

Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: OUTUBRO/2020

CRO: 118268/SP

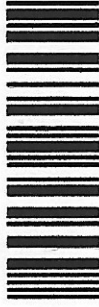
Cirurgião Dentista: (17531) - SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI						
Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
351647 - I	LUCAS BAZAN SILVA (00202506065700525001)		05/08/2020	122	0.4	R\$ 48,80
358405 - I	DANILO LIMA CASTRO SANTOS (00202506065700489501)		17/08/2020	174	0.4	R\$ 69,60
362812 - I	ELIETE VIEIRA DOS SANTOS FERREIRA (40641400004900141802)		24/08/2020	174	0.4	R\$ 69,60
362820 - I	BRENDA VITORIA DOS SANTOS FERREIRA (40641400004900141803)		24/08/2020	106	0.4	R\$ 42,40
365272 - I	SIMONE DE ALMEIDA ALVES (00202510550600125401)		27/08/2020	174	0.4	R\$ 69,60
368167 - I	CINTIA PIRES CARDOSO SILVA (00202506065700177204)		01/09/2020	178	0.4	R\$ 71,20
368184 - I	CAROLINA DE OLIVEIRA RIBEIRO (00202506065700254102)		01/09/2020	174	0.4	R\$ 69,60
373896 - I	PAULO HENRIQUE PEDROSO (00202531943100000102)		11/09/2020	174	0.4	R\$ 69,60
373899 - I	VANESSA DE PAULA MACHADO PEDROSO (00202531943100000101)		11/09/2020	174	0.4	R\$ 69,60
Totalizador por Operadora						
				N° de USOs:	1450	
				N° de atendimentos:	9	
				Valor:	R\$ 580,00	
Totalizador						
				N° de USOs:	1450	
				N° de atendimentos:	9	
				Valor:	R\$ 580,00	

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

358405
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
15/11/20

6-Número de Guia Principal
7794337

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
25/08/20

17/08/201

3-D

istro ANS
414

10-Beneficiário	9-Plano	10-Empresa	11-Data Validade da Carteira	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
0202506065700489501	POS REDE PRESTADORA	CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA	11/11/11	

[illegible]

17-Nome do Profissional Solicitante	18-Número no CRO	19-UF	20-Código CBO 8	025 -
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	118268	SP		Enfermeiro

22-Nome do Contratado Executante	SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA											
23-Número no CRO	118268											
24-UF	SP											
25-Código CNES												
26-Código de Verificação												
27-Código de Verificação												
28-Código de Verificação												
29-Código de Verificação												
30-Código de Verificação												
31-Código de Verificação												
32-Código de Verificação												
33-Código de Verificação												
34-Código de Verificação												
35-Código de Verificação												
36-Código de Verificação												
37-Código de Verificação												
38-Código de Verificação												
39-Código de Verificação												
40-Código de Verificação												
41-Código de Verificação												
42-Código de Verificação												
43-Código de Verificação												
44-Código de Verificação												
45-Código de Verificação												
46-Código de Verificação												
47-Código de Verificação												
48-Código de Verificação												
49-Código de Verificação												
50-Código de Verificação												
51-Código de Verificação												
52-Código de Verificação												
53-Código de Verificação												
54-Código de Verificação												
55-Código de Verificação												
56-Código de Verificação												
57-Código de Verificação												
58-Código de Verificação												
59-Código de Verificação												
60-Código de Verificação												
61-Código de Verificação												
62-Código de Verificação												
63-Código de Verificação												
64-Código de Verificação												
65-Código de Verificação												
66-Código de Verificação												
67-Código de Verificação												
68-Código de Verificação												
69-Código de Verificação												
70-Código de Verificação												
71-Código de Verificação												
72-Código de Verificação												
73-Código de Verificação												
74-Código de Verificação												
75-Código de Verificação												
76-Código de Verificação												
77-Código de Verificação												
78-Código de Verificação												
79-Código de Verificação												
80-Código de Verificação												
81-Código de Verificação												
82-Código de Verificação												
83-Código de Verificação												
84-Código de Verificação												
85-Código de Verificação												
86-Código de Verificação												
87-Código de Verificação												
88-Código de Verificação												
89-Código de Verificação												
90-Código de Verificação												
91-Código de Verificação												
92-Código de Verificação												
93-Código de Verificação												
94-Código de Verificação												
95-Código de Verificação												
96-Código de Verificação												
97-Código de Verificação												
98-Código de Verificação												
99-Código de Verificação												
100-Código de Verificação												

19 do Profissional Executante RGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	27-Número no CRO 118268	28-UF SP	29-Código CBO 8
	31-Tratamento / Procedimentos Especiais		

31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
101811010030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,00	0,00		15/08/2012			

[illegible]

0	8	4	0	0	0	1	9	8
PROFILAXIA: POLIMENTO								
HAIE								
			1				3	5
				0	0	0		
							0	0
							S	12
								11
								42

0	8	4	0	0	0	1	9	8
PROFILAXIA: POLIMENTO								
HAID								
			1				3	5
				0	0	0		
							0	0
							S	16
								11
								08
								27

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$
☐ 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência a) Previsto Término do Tratamento / / / / / / / /	☐ 1-Total 2-Parcial	1 7 4 0 0 0	0 0 0 0 0 0	0 0 0 0 0 0

to. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi/foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores previstos ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

enviação

51-Data, local e Assinatura do Circulante	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Data, local e Carimbo da Empresa
---	---	-------------------------------------

[illegible]

Sergio A. G. Jr.
Cirurgião Dentista
CRP: 116268

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-4º



362820
INTERCÂMBIO

1-ANO ANS 414	3-Data de Emissão da Guia 12/14/10 8/1/2 0 1	4-Data de Autorização 12/17/10 8/1/2 0 1	5-Será AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7815533	7-Data Validade da Guia 12/12/11 1/1/2 0 1
------------------	---	---	----------------------	---------------------------------------	---

10-Beneficiário 0 2 1 0 2 5 0 6 0 6 5 7 0 0 3 7 1 7 0 3	11-Data Validade da Carteira 11-11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
--	---	---------------------------------------

13-Endereço do Beneficiário ALCANDA VITORIA DOS SANTOS FERREIRA	14-Telefone () 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	15-Nome do titular do plano RODRIGO DOS SANTOS FERREIRA
--	--	--

16-Data de Nascimento 14/07/2011	17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	18-Número no CRO 118268	19-UF SP	20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa
-------------------------------------	--	----------------------------	-------------	---

21-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	22-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	23-Número no CRO 118268	24-UF SP	25-Código CNES
---	---	----------------------------	-------------	----------------

26-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	27-Número no CRO 118268	28-UF SP	29-Código CBO S
---	----------------------------	-------------	-----------------

30-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	31-Código do Procedimento 1 0 1 8 1 0 0 0 3 0	32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA	33-Dente/Região 1	34-Face 1	35-Qtd 1	36-Quantidade US 3 4 0 0	37-Valor 0 0 0	38-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	39-Aut S	40-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	41-Motivo da Guia 42-Assinatura S
---	--	---------------------------------------	----------------------	--------------	-------------	-----------------------------	-------------------	--	-------------	---	--------------------------------------

43-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	44-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	45-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	46-Dente/Região 1	47-Face 1	48-Qtd 1	49-Quantidade US 7 2 0 0	50-Valor 0 0 0	51-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	52-Aut S	53-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	54-Motivo da Guia 55-Assinatura S
---	--	---	----------------------	--------------	-------------	-----------------------------	-------------------	--	-------------	---	--------------------------------------

56-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	57-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	58-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	59-Dente/Região 1	60-Face 1	61-Qtd 1	62-Quantidade US 7 2 0 0	63-Valor 0 0 0	64-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	65-Aut S	66-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	67-Motivo da Guia 68-Assinatura S
---	--	---	----------------------	--------------	-------------	-----------------------------	-------------------	--	-------------	---	--------------------------------------

69-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	70-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	71-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	72-Dente/Região 1	73-Face 1	74-Qtd 1	75-Quantidade US 7 2 0 0	76-Valor 0 0 0	77-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	78-Aut S	79-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	80-Motivo da Guia 81-Assinatura S
---	--	---	----------------------	--------------	-------------	-----------------------------	-------------------	--	-------------	---	--------------------------------------

82-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	83-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	84-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	85-Dente/Região 1	86-Face 1	87-Qtd 1	88-Quantidade US 7 2 0 0	89-Valor 0 0 0	90-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	91-Aut S	92-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	93-Motivo da Guia 94-Assinatura S
---	--	---	----------------------	--------------	-------------	-----------------------------	-------------------	--	-------------	---	--------------------------------------

95-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	96-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	97-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	98-Dente/Região 1	99-Face 1	100-Qtd 1	101-Quantidade US 7 2 0 0	102-Valor 0 0 0	103-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	104-Aut S	105-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	106-Motivo da Guia 107-Assinatura S
---	--	---	----------------------	--------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

108-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	109-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	110-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	111-Dente/Região 1	112-Face 1	113-Qtd 1	114-Quantidade US 7 2 0 0	115-Valor 0 0 0	116-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	117-Aut S	118-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	119-Motivo da Guia 120-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

121-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	122-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	123-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	124-Dente/Região 1	125-Face 1	126-Qtd 1	127-Quantidade US 7 2 0 0	128-Valor 0 0 0	129-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	130-Aut S	131-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	132-Motivo da Guia 133-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

134-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	135-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	136-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	137-Dente/Região 1	138-Face 1	139-Qtd 1	140-Quantidade US 7 2 0 0	141-Valor 0 0 0	142-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	143-Aut S	144-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	145-Motivo da Guia 146-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

147-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	148-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	149-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	150-Dente/Região 1	151-Face 1	152-Qtd 1	153-Quantidade US 7 2 0 0	154-Valor 0 0 0	155-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	156-Aut S	157-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	158-Motivo da Guia 159-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

160-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	161-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	162-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	163-Dente/Região 1	164-Face 1	165-Qtd 1	166-Quantidade US 7 2 0 0	167-Valor 0 0 0	168-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	169-Aut S	170-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	171-Motivo da Guia 172-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

173-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	174-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	175-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	176-Dente/Região 1	177-Face 1	178-Qtd 1	179-Quantidade US 7 2 0 0	180-Valor 0 0 0	181-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	182-Aut S	183-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	184-Motivo da Guia 185-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

186-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	187-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	188-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	189-Dente/Região 1	190-Face 1	191-Qtd 1	192-Quantidade US 7 2 0 0	193-Valor 0 0 0	194-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	195-Aut S	196-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	197-Motivo da Guia 198-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

199-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	200-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	201-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	202-Dente/Região 1	203-Face 1	204-Qtd 1	205-Quantidade US 7 2 0 0	206-Valor 0 0 0	207-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	208-Aut S	209-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	210-Motivo da Guia 211-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

212-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	213-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	214-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	215-Dente/Região 1	216-Face 1	217-Qtd 1	218-Quantidade US 7 2 0 0	219-Valor 0 0 0	220-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	221-Aut S	222-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	223-Motivo da Guia 224-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

225-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	226-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	227-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	228-Dente/Região 1	229-Face 1	230-Qtd 1	231-Quantidade US 7 2 0 0	232-Valor 0 0 0	233-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	234-Aut S	235-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	236-Motivo da Guia 237-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

238-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	239-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	240-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	241-Dente/Região 1	242-Face 1	243-Qtd 1	244-Quantidade US 7 2 0 0	245-Valor 0 0 0	246-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	247-Aut S	248-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	249-Motivo da Guia 250-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

251-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	252-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	253-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	254-Dente/Região 1	255-Face 1	256-Qtd 1	257-Quantidade US 7 2 0 0	258-Valor 0 0 0	259-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	260-Aut S	261-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	262-Motivo da Guia 263-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

264-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	265-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	266-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	267-Dente/Região 1	268-Face 1	269-Qtd 1	270-Quantidade US 7 2 0 0	271-Valor 0 0 0	272-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	273-Aut S	274-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	275-Motivo da Guia 276-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

277-Data de Nascimento 16/01/13 1 5 8 5 0 1	278-Código do Procedimento 1 0 1 8 4 0 0 0 9 0	279-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	280-Dente/Região 1	281-Face 1	282-Qtd 1	283-Quantidade US 7 2 0 0	284-Valor 0 0 0	285-Franquia/Co-participação R\$ 0 0 0	286-Aut S	287-Data de Realização 12/17/10 8/1/2 0 1	288-Motivo da Guia 289-Assinatura S
--	---	--	-----------------------	---------------	--------------	------------------------------	--------------------	---	--------------	--	--

CRP 0 1 1 8 2 8
CIRURGIA DENTISTA
11/09/2010
SANTOS FERREIRA

53-Data, local e Carimbo de Empresa
10/11/10 8/1/2 0 1

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
10/11/10 8/1/2 0 1

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/11/10 8/1/2 0 1

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/11/10 8/1/2 0 1

49-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/11/10 8/1/2 0 1

48-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/11/10 8/1/2 0 1

eu, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

assinatura

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º

365272
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
2 5 / 1 1 / 1 2 0

6-Número da Guia Principal
7826734

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
3 1 / 1 0 8 / 1 2 0

3-Data de Emissão da Guia
1 2 7 / 1 0 8 / 1 2 0

1-º Beneficiário

10-Empresa
INSTITUTO DE ASSISTENCIA

11-Data Validade da Carteira
/ / / / /

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

15-Nome do titular do plano
SIMONE DE ALMEIDA ALVES

14-Telefone
() / /

16-Data de Nascimento
28/06/1988

17-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

18-Número no CRO
118268

19-UF
SP

20-Código CBO S

21-Código CNES

22-UF
SP

23-Número no CRO
118268

24-UF
SP

25-Código CBO S

26-UF
SP

27-Número no CRO
118268

28-UF
SP

29-Código CBO S

30-UF
SP

31-Código do Procedimento

32-Descrição

33-Quantidade US

34-Face

35-Cid

36-Dente/Região

37-Valor

38-Franquia/Co-participação R\$

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Guia

42-Assinatura

43-Total da Realização

44-Total da Realização

45-Total da Realização

46-Total da Realização

47-Total da Realização

48-Total da Realização

49-Total da Realização

50-Total da Realização

51-Total da Realização

52-Total da Realização

53-Total da Realização

54-Total da Realização

55-Total da Realização

56-Total da Realização

57-Total da Realização

58-Total da Realização

59-Total da Realização

60-Total da Realização

61-Total da Realização

62-Total da Realização

63-Total da Realização

64-Total da Realização

65-Total da Realização

66-Total da Realização

67-Total da Realização

68-Total da Realização

69-Total da Realização

70-Total da Realização



tranquilidade para você sorrir

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2- Nº

368167
INTERCAMBIO

7-Data Validade de Sanha
13/01/11 11/12/01

6-Número da Guia Principal
7840484

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
11/01/09 11/12/01

3-Data de Emissão da Guia
10/11/09 11/12/01

2-Plano
POS REDE PRESTADORA

1-Data de Realização
07/01/1985

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

11-Data Validade da Carteira
11/11/11 11/12/01

10-Empresa
CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA

14-Telefone
()

15-Nome do titular do plano
RONAN LUIS SILVA

16-Data de Realização
07/01/1985

17-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

18-Número no CBO S
118268

19-UF
SP

20-UF
SP

21-UF
SP

22-UF
SP

23-UF
SP

24-UF
SP

25-UF
SP

26-UF
SP

27-UF
SP

28-UF
SP

29-UF
SP

30-UF
SP

31-UF
SP

32-UF
SP

33-UF
SP

34-UF
SP

35-UF
SP

36-UF
SP

37-UF
SP

38-UF
SP

39-UF
SP

40-UF
SP

41-UF
SP

42-UF
SP

43-UF
SP

44-UF
SP

45-UF
SP

46-UF
SP

47-UF
SP

48-UF
SP

49-UF
SP

50-UF
SP

51-UF
SP

52-UF
SP

53-UF
SP

54-UF
SP

55-UF
SP

56-UF
SP

57-UF
SP

58-UF
SP

59-UF
SP

60-UF
SP

61-UF
SP

62-UF
SP

63-UF
SP

64-UF
SP

65-UF
SP

66-UF
SP

67-UF
SP

68-UF
SP

69-UF
SP

70-UF
SP

71-UF
SP

72-UF
SP

73-UF
SP

74-UF
SP

75-UF
SP

76-UF
SP

77-UF
SP

78-UF
SP

79-UF
SP

80-UF
SP

81-UF
SP

82-UF
SP

83-UF
SP

84-UF
SP

85-UF
SP

86-UF
SP

87-UF
SP

88-UF
SP

89-UF
SP

90-UF
SP

91-UF
SP

92-UF
SP

93-UF
SP

94-UF
SP

95-UF
SP

96-UF
SP

97-UF
SP

98-UF
SP

99-UF
SP

100-UF
SP

101-UF
SP

102-UF
SP

103-UF
SP

104-UF
SP

105-UF
SP

106-UF
SP

107-UF
SP

108-UF
SP

109-UF
SP

110-UF
SP

111-UF
SP

112-UF
SP

113-UF
SP

114-UF
SP

115-UF
SP

116-UF
SP

117-UF
SP

118-UF
SP

119-UF
SP

120-UF
SP

121-UF
SP

122-UF
SP

123-UF
SP

124-UF
SP

125-UF
SP

126-UF
SP

127-UF
SP

128-UF
SP

129-UF
SP

130-UF
SP

131-UF
SP

132-UF
SP

133-UF
SP

134-UF
SP

135-UF
SP

136-UF
SP

137-UF
SP

138-UF
SP

139-UF
SP

140-UF
SP

141-UF
SP

142-UF
SP

143-UF
SP

144-UF
SP

145-UF
SP

146-UF
SP

147-UF
SP

148-UF
SP

149-UF
SP

150-UF
SP

151-UF
SP

152-UF
SP

153-UF
SP

154-UF
SP

155-UF
SP

156-UF
SP

157-UF
SP

158-UF
SP

159-UF
SP

160-UF
SP

161-UF
SP

162-UF
SP

163-UF
SP

164-UF
SP

165-UF
SP

166-UF
SP

167-UF
SP

168-UF
SP

169-UF
SP

170-UF
SP

171-UF
SP

172-UF
SP

173-UF
SP

174-UF
SP

175-UF
SP

176-UF
SP

177-UF
SP

178-UF
SP

179-UF
SP

180-UF
SP

181-UF
SP

182-UF
SP

183-UF
SP

184-UF
SP

185-UF
SP

186-UF
SP

187-UF
SP

188-UF
SP

189-UF
SP

190-UF
SP

191-UF
SP

192-UF
SP

193-UF
SP

194-UF
SP

195-UF
SP

196-UF
SP

197-UF
SP

198-UF
SP

199-UF
SP

200-UF
SP

201-UF
SP

202-UF
SP

203-UF
SP

204-UF
SP

205-UF
SP

206-UF
SP

207-UF
SP

208-UF
SP

209-UF
SP

210-UF
SP

211-UF
SP

212-UF
SP

213-UF
SP

214-UF
SP

215-UF
SP

216-UF
SP

217-UF
SP

218-UF
SP

219-UF
SP

220-UF
SP

221-UF
SP

222-UF
SP

223-UF
SP

224-UF
SP

225-UF
SP

226-UF
SP

227-UF
SP

228-UF
SP

229-UF
SP

230-UF
SP

231-UF
SP

232-UF
SP

233-UF
SP

234-UF
SP

235-UF
SP

368167
INTERCAMBIO

7-Data Validade de Sanha
13/01/11 11/12/01

6-Número da Guia Principal
7840484

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
11/01/09 11/12/01

3-Data de Emissão da Guia
10/11/09 11/12/01

2-Plano
POS REDE PRESTADORA

1-Data de Realização
07/01/1985

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

11-Data Validade da Carteira
11/11/11 11/12/01

10-Empresa
CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA

14-Telefone
()

15-Nome do titular do plano
RONAN LUIS SILVA

16-Data de Realização
07/01/1985

17-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

18-Número no CBO S
118268

19-UF
SP

20-UF
SP

21-UF
SP

22-UF
SP

23-UF
SP

24-UF
SP

25-UF
SP

26-UF
SP

27-UF
SP

28-UF
SP

29-UF
SP

30-UF
SP

31-UF
SP

32-UF
SP

33-UF
SP

34-UF
SP

35-UF
SP

36-UF
SP

37-UF
SP

38-UF
SP

39-UF
SP

40-UF
SP

41-UF
SP

42-UF
SP

43-UF
SP

44-UF
SP

45-UF
SP

46-UF
SP

47-UF
SP

48-UF
SP

49-UF
SP

50-UF
SP

51-UF
SP

52-UF
SP

53-UF
SP

54-UF
SP

55-UF
SP

56-UF
SP

57-UF
SP

58-UF
SP

59-UF
SP

60-UF
SP

61-UF
SP



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



368184
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 01/09/2012	4-Data de Autorização 09/09/2012	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7840531	7-Data Validade da Senha 30/11/2012
--------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--

8-Número da Carteira 00202025060657002154102	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cadastro Nacional de Saúde ARQUIMEDES BARREIRA RIBEIRO
13-Nome CAROLINA DE OLIVEIRA RIBEIRO	14-Telefone () / /	15-Nome do titular do plano ARQUIMEDES BARREIRA RIBEIRO	16-Código CBO \$ 025 - Faturar Empresa	17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

18-Atendimento a RN N	19-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	20-Número no CRO 118268	21-UF SP	22-Número no CRO 118268	23-UF SP
24-Código na Operadora / CNPJ / CPF 11604431151850	25-Nome do Contratado Excedente SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	26-Número no CRO 118268	27-UF SP	28-Nome do Profissional Excedente SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	29-UF SP

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Class 42-Assinatura
1	00181000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,00				19/09/2012	
2	00184000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD		1	35,00				19/09/2012	
3	00184000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE		1	35,00				19/09/2012	
4	00184000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE		1	35,00				19/09/2012	
5	00184000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID		1	35,00				19/09/2012	
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
43-Data Previsto Término do Tratamento / /	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico	45-Exame Radiológico	46-Ortodontia	47-Urgência/Emergência	48-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	49-Total Quantidade US 174,00	47-Valor Total R\$ 174,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00			

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), fôroam realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
19/09/2012

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
19/09/2012

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
19/09/2012

53-Data, local e Carimbo da Empresa
19/09/2012

Dr. Sérgio Augusto Stella Pereira
CROSP 118.268
Cirurgião Dentista

de Oliveira Ribeiro

2-N³

Researcher's name: _____

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 11/09/2012		5-Sinistro AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7864325		7-Data Validade da Sintra 10/12/2012		373896 INTERCÂMBIO	
8-Número da Carteira 0020202531943100000102				9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira / /		12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome PAULO HENRIQUE PEDROSO				16-Data de Nascimento 26/07/1984		14-7 Estação ()		15-Nome do Titular do plano VANESSA DE PAULA MACHADO PEDROSO			
17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		18-Número no CRO 118268		19-UF SP		20-Código CBO 8		21-UF SP		22-Código CBO 9	
23-Código na Operadora / CNPJ / CPF 11601014311585011		24-Nome do Contratado Exatante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		25-Número no CRO 118268		26-UF SP		27-Código CBO 9		28-UF SP	
29-Nome do Profissional Exatante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		30-Número no CRO 118268		31-UF SP		32-Código CBO 9		33-UF SP		34-UF SP	
Plano de Tratamento / Procedimento Solicitado											
35-Tabella		36-Código do Procedimento		37-Descrição		38-Diaria/Rapida		39-Face		40-Quantidade US	
1-0001810000065		CONSULTA ODONTOLOGICA		1		34000		0000		01/01/2012	
2-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
3-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
4-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
5-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
6-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
7-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
8-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
9-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
10-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
11-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
12-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
13-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
14-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
15-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
16-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
17-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
18-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
19-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
20-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
21-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
22-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
23-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
24-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
25-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
26-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
27-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
28-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
29-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	
30-00018140000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35000		0000		01/01/2012	

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, aceito e autorizo a execução do tratamento, conforme acima apresentado, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em minha conta, ao profissional contratado que assina este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Duplida Solicitante

Zest-Data Local e Assistenza da Clienti S.p.A. - Piacenza

U.S. Customs and Border Protection

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 391–397

Cirurgião Dentista
C.R.O.P. 118.268
Augusto Stella Pereira

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



24P

373899
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 13/11/2019		4-Data de Autorização 15/10/2019		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7864364		7-Data Validade da Guia 10/11/2020	
8-Data do Beneficiário 000202531943100000101											
9-Número da Carteira 000202531943100000101				10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA				11-Data Validade da Carteira 11/11/2020			
12-Número de Cartão Nacional de Saúde											
13-Nome VANESSA DE PAULA MACHADO PEDROSO											
14-Endereço 06/10/1990											
15-Nome do titular do plano VANESSA DE PAULA MACHADO PEDROSO											
16-Endereço a RN SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA											
17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA											
18-Número no CRO 118268											
19-UF SP											
20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa											
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 116004311585011											
22-Nome do Contratado Exatidão SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA											
23-Número no CRO 118268											
24-UF SP											
25-Código CBO S 118268											
26-Nome do Profissional Exatidão SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA											
27-Número no CRO 118268											
28-UF SP											
29-Código CBO S 118268											
30-Data 31-Data 32-Data											
33-Data 34-Data 35-Data											
36-Data 37-Data 38-Data											
39-Data 40-Data 41-Data											
42-Data 43-Data 44-Data											
45-Data 46-Data 47-Data											
48-Data 49-Data 50-Data											
51-Data 52-Data 53-Data											
54-Data 55-Data 56-Data											
57-Data 58-Data 59-Data											
60-Data 61-Data 62-Data											
63-Data 64-Data 65-Data											
66-Data 67-Data 68-Data											
69-Data 70-Data 71-Data											
72-Data 73-Data 74-Data											
75-Data 76-Data 77-Data											
78-Data 79-Data 80-Data											
81-Data 82-Data 83-Data											
84-Data 85-Data 86-Data											
87-Data 88-Data 89-Data											
90-Data 91-Data 92-Data											
93-Data 94-Data 95-Data											
96-Data 97-Data 98-Data											
99-Data 100-Data 101-Data											
102-Data 103-Data 104-Data											
105-Data 106-Data 107-Data											
108-Data 109-Data 110-Data											
111-Data 112-Data 113-Data											
114-Data 115-Data 116-Data											
117-Data 118-Data 119-Data											
120-Data 121-Data 122-Data											
123-Data 124-Data 125-Data											
126-Data 127-Data 128-Data											
129-Data 130-Data 131-Data											
132-Data 133-Data 134-Data											
135-Data 136-Data 137-Data											
138-Data 139-Data 140-Data											
141-Data 142-Data 143-Data											
144-Data 145-Data 146-Data											
147-Data 148-Data 149-Data											
150-Data 151-Data 152-Data											
153-Data 154-Data 155-Data											
156-Data 157-Data 158-Data											
159-Data 160-Data 161-Data											
162-Data 163-Data 164-Data											
165-Data 166-Data 167-Data											
168-Data 169-Data 170-Data											
171-Data 172-Data 173-Data											
174-Data 175-Data 176-Data											
177-Data 178-Data 179-Data											
180-Data 181-Data 182-Data											
183-Data 184-Data 185-Data											
186-Data 187-Data 188-Data											
189-Data 190-Data 191-Data											
192-Data 193-Data 194-Data											
195-Data 196-Data 197-Data											
198-Data 199-Data 200-Data											
201-Data 202-Data 203-Data											
204-Data 205-Data 206-Data											
207-Data 208-Data 209-Data											
210-Data 211-Data 212-Data											
213-Data 214-Data 215-Data											
216-Data 217-Data 218-Data											
219-Data 220-Data 221-Data											
222-Data 223-Data 224-Data											
225-Data 226-Data 227-Data											
228-Data 229-Data 230-Data											
231-Data 232-Data 233-Data											
234-Data 235-Data 236-Data											
237-Data 238-Data 239-Data											
240-Data 241-Data 242-Data											
243-Data 244-Data 245-Data											
246-Data 247-Data 248-Data											
249-Data 250-Data 251-Data											
252-Data 253-Data 254-Data											
255-Data 256-Data 257-Data											
258-Data 259-Data 260-Data											
261-Data 262-Data 263-Data											
264-Data 265-Data 266-Data											
267-Data 268-Data 269-Data											
270-Data 271-Data 272-Data											
273-Data 274-Data 275-Data											
276-Data 277-Data 278-Data											
279-Data 280-Data 281-Data											
282-Data 283-Data 284-Data											
285-Data 286-Data 287-Data											
288-Data 289-Data 290-Data											
291-Data 292-Data 293-Data											
294-Data 295-Data 296-Data											
297-Data 298-Data 299-Data											
300-Data 301-Data 302-Data											
303-Data 304-Data 305-Data											
306-Data 307-Data 308-Data											
309-Data 310-Data 311-Data											
312-Data 313-Data 314-Data											
315-Data 316-Data 317-Data											
318-Data 319-Data 320-Data											
321-Data 322-Data 323-Data											
324-Data 325-Data 326-Data											
327-Data 328-Data 329-Data											
330-Data 331-Data 332-Data											
333-Data 334-Data 335-Data											
336-Data 337-Data 338-Data											
339-Data 340-Data 341-Data											
342-Data 343-Data 344-Data											
345-Data 346-Data 347-Data											
348-Data 349-Data 350-Data											
351-Data 352-Data 353-Data											
354-Data 355-Data 356-Data											
357-Data 358-Data 359-Data											
360-Data 361-Data 362-Data											
363-Data 364-Data 365-Data											
366-Data 367-Data 368-Data											
369-Data 370-Data 371-Data											
372-Data 373-Data 374-Data											
375-Data 376-Data 377-Data											
378-Data 379-Data 380-Data											
381-Data 382-Data 383-Data											
384-Data 385-Data 386-Data											
387-Data 388-Data 389-Data											
390-Data 391-Data 392-Data											
393-Data 394-Data 395-Data											
396-Data 397-Data 398-Data											
399-Data 400-Data 401-Data											
402-Data 403-Data 404-Data											
405-Data 406-Data 407-Data											
408-Data 409-Data 410-Data											
411-Data 412-Data 413-Data											
414-Data 415-Data 416-Data											
417-Data 418-Data 419-Data											
420-Data 421-Data 422-Data											
423-Data 424-Data 425-Data											
426-Data 427-Data 428-Data											
429-Data 430-Data 431-Data											
432-Data 433-Data 434-Data											
435-Data 436-Data 437-Data											
438-Data 439-Data 440-Data											
441-Data 442-Data 443-Data											
444-Data 445-Data 446-Data											
447-Data 448-Data 449-Data											
450-Data 451-Data 452-Data											
453-Data 454-Data 455-Data											
456-Data 457-Data 458-Data											
459-Data 460-Data 461-Data											
462-Data 463-Data 464-Data											
465-Data 466-Data 467-Data											
468-Data 469-Data 470-Data											
471-Data 472-Data 473-Data											
474-Data 475-Data 476-Data											
477-Data 478-Data 479-Data											
480-Data 481-Data 482-Data											
483-Data 484-Data 485-Data											
486-Data 487-Data 488-Data											
489-Data 490-Data 491-Data											
492-Data 493-Data 494-Data											
495-Data 496-Data 497-Data											
498-Data 499-Data 500-Data											

CR05 P 118.268
CIRURGIAO DENTISTA
11.01.2019 11.01.2019