

389136
INTERCÂMBIO

1-Identificação ANO 406414	2-Data de Emissão do Guia 10/11/2020	3-Data de Autorização 05/11/2020	4-Sexo AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 7930758	6-Data Validade da Guia 01/01/21
7-Endereço do Beneficiário R. ...			8-Endereço do Prestador R. ...		
9-Endereço do Contratante R. ...			10-Endereço do Contratado R. ...		
11-Endereço do Contratado R. ...			12-Endereço do Contratado R. ...		
13-Endereço do Contratado R. ...			14-Endereço do Contratado R. ...		
15-Endereço do Contratado R. ...			16-Endereço do Contratado R. ...		
17-Endereço do Contratado R. ...			18-Endereço do Contratado R. ...		
19-Endereço do Contratado R. ...			20-Endereço do Contratado R. ...		
21-Endereço do Contratado R. ...			22-Endereço do Contratado R. ...		
23-Endereço do Contratado R. ...			24-Endereço do Contratado R. ...		
25-Endereço do Contratado R. ...			26-Endereço do Contratado R. ...		
27-Endereço do Contratado R. ...			28-Endereço do Contratado R. ...		
29-Endereço do Contratado R. ...			30-Endereço do Contratado R. ...		
31-Endereço do Contratado R. ...			32-Endereço do Contratado R. ...		
33-Endereço do Contratado R. ...			34-Endereço do Contratado R. ...		
35-Endereço do Contratado R. ...			36-Endereço do Contratado R. ...		
37-Endereço do Contratado R. ...			38-Endereço do Contratado R. ...		
39-Endereço do Contratado R. ...			40-Endereço do Contratado R. ...		
41-Endereço do Contratado R. ...			42-Endereço do Contratado R. ...		
43-Endereço do Contratado R. ...			44-Endereço do Contratado R. ...		
45-Endereço do Contratado R. ...			46-Endereço do Contratado R. ...		
47-Endereço do Contratado R. ...			48-Endereço do Contratado R. ...		
49-Endereço do Contratado R. ...			50-Endereço do Contratado R. ...		
51-Endereço do Contratado R. ...			52-Endereço do Contratado R. ...		
53-Endereço do Contratado R. ...			54-Endereço do Contratado R. ...		
55-Endereço do Contratado R. ...			56-Endereço do Contratado R. ...		
57-Endereço do Contratado R. ...			58-Endereço do Contratado R. ...		
59-Endereço do Contratado R. ...			60-Endereço do Contratado R. ...		
61-Endereço do Contratado R. ...			62-Endereço do Contratado R. ...		
63-Endereço do Contratado R. ...			64-Endereço do Contratado R. ...		
65-Endereço do Contratado R. ...			66-Endereço do Contratado R. ...		
67-Endereço do Contratado R. ...			68-Endereço do Contratado R. ...		
69-Endereço do Contratado R. ...			70-Endereço do Contratado R. ...		
71-Endereço do Contratado R. ...			72-Endereço do Contratado R. ...		
73-Endereço do Contratado R. ...			74-Endereço do Contratado R. ...		
75-Endereço do Contratado R. ...			76-Endereço do Contratado R. ...		
77-Endereço do Contratado R. ...			78-Endereço do Contratado R. ...		
79-Endereço do Contratado R. ...			80-Endereço do Contratado R. ...		
81-Endereço do Contratado R. ...			82-Endereço do Contratado R. ...		
83-Endereço do Contratado R. ...			84-Endereço do Contratado R. ...		
85-Endereço do Contratado R. ...			86-Endereço do Contratado R. ...		
87-Endereço do Contratado R. ...			88-Endereço do Contratado R. ...		
89-Endereço do Contratado R. ...			90-Endereço do Contratado R. ...		
91-Endereço do Contratado R. ...			92-Endereço do Contratado R. ...		
93-Endereço do Contratado R. ...			94-Endereço do Contratado R. ...		
95-Endereço do Contratado R. ...			96-Endereço do Contratado R. ...		
97-Endereço do Contratado R. ...			98-Endereço do Contratado R. ...		
99-Endereço do Contratado R. ...			100-Endereço do Contratado R. ...		

Declaro que sou o(a) responsável pelo pagamento das despesas de tratamento odontológico, conforme o presente contrato, e por isso assumo a responsabilidade por todos os custos previstos em contrato. Declaro ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta ao Dentista Contratado, que preenche este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a pagar com os custos conforme previsto em contrato.

Assinatura do Beneficiário: _____

Assinatura do Dentista: _____

Assinatura da Empresa: _____