

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

308447
INTERCAMBIO

7-Data Validade da Senha
23/10/2012

6-Número da Guia Principal
7527085

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
12/10/2012

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira
000202520494500000505

3-Data de Emissão da Guia
12/10/2012

4-Data de Autorização
12/10/2012

5-Senha
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
7527085

7-Data Validade da Senha
23/10/2012

13-Nome
EUDILENE NUNES SOUTO

10-Endereço
INST DE APOIO TEC E SOCIAL AOS

11-Data Validade da Carteira
11/07/1989

12-Número do Cartão Nacional de Saúde
CONCLUIDA

13-Nome do titular do plano
VALDINEI MIRANDA ALFAIA

14-Telefone
() / /

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

15-Atendimento a RN
ALESSANDRA BRITO LOBATO

16-Atendimento a RN
ALESSANDRA BRITO LOBATO

17-Nome do Profissional Solicitante
ALESSANDRA BRITO LOBATO

18-Número no CRO
563

19-UF
AP

20-Código CBO S
563

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela
1-00184000198

31-Código do Procedimento
PROFILAXIA: POLIMENTO

32-Descrição
HASD

33-Dente/Região
1

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
35,00

37-Valor
0,00

38-Franquia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
24/10/2012

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura
Assinatura

43-Data Prevista Término do Tratamento
12/10/2012

44-Tipo de Atendimento
1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US
140,00

47-Valor Total R\$
0,00

48-Total Franquia / Co-participação R\$
0,00

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
24/10/2012

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

52-Data, local e Assinatura 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/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 referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

53-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
24/10/2012

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

55-Data, local e Assinatura 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/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 referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

56-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

57-Data, local e Assinatura 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/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 referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

58-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

59-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

60-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

63-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

64-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

65-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

66-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

67-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

68-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

69-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

70-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

72-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

73-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

74-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

75-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

76-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

77-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

78-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

79-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

80-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

82-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

83-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

84-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

85-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

86-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

87-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

88-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

89-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

90-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

92-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

93-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

94-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

95-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

96-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

97-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

98-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

99-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

100-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

101-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

102-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

103-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

104-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

105-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

106-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

107-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

108-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

109-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

110-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

111-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

112-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

113-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

114-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

115-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

116-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

117-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

118-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

119-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

120-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

121-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

122-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

123-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

124-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

125-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

126-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

127-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

128-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

129-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

130-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

131-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

132-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

133-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

134-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

135-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

136-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

137-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

138-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

139-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

140-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

141-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

142-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

143-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

144-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

145-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

146-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

147-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

148-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

149-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

150-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

151-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

152-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

153-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

154-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

155-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

156-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

157-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

158-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

159-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

160-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

161-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

162-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

163-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

164-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

165-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

166-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

167-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

168-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

169-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

170-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

171-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

172-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

173-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

174-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

175-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

176-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

177-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

178-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

179-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

180-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

181-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

182-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

183-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

184-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

185-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

186-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

187-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

188-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

189-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

190-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

191-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

192-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/10/2012

193-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
24/1