



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
11/08/2018

4-Data de Autorização
11/08/2018

5-Será
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
8597460

7-Data Validade da Guia
11/06/2018

8-Data Validade da Guia
11/06/2018

9-Data Validade da Guia
11/06/2018

10-Data Validade da Guia
11/06/2018

11-Data Validade da Guia
11/06/2018

8-Número da Carteira
10102025117761200015404

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
MUNICÍPIO DE BELO HORIZONTE

11-Data Validade da Carteira
11/06/2018

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
MATEUS ALVES TEIXEIRA

14-Telefone
16/01/2018

15-Nome do titular do plano
INGRID TATIANA ALVES TEIXEIRA

16-Atendimento a RN
BARBARA RIBEIRO LINHARES

17-Nome do Profissional Solicitante
BARBARA RIBEIRO LINHARES

18-Número no CRO
48299

19-UF
MG

20-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
11010633786551

22-Nome do Contratado Especialista
BARBARA RIBEIRO LINHARES

23-Número no CRO
48299

24-UF
MG

25-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

26-Nome do Profissional Especialista
BARBARA RIBEIRO LINHARES

27-Número no CRO
48299

28-UF
MG

29-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

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 Guia	42-Assinatura
1	00181000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	1	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2	00184000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR		1	1	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
51												
52												
53												
54												
55												
56												
57												
58												
59												
60												
61												
62												
63												
64												
65												
66												
67												
68												
69												
70												
71												
72												
73												
74												
75												
76												
77												
78												
79												
80												
81												
82												
83												
84												
85												
86												
87												
88												
89												
90												
91												
92												
93												
94												
95												
96												
97												
98												
99												
100												

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, 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/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.

48-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
11/08/2018
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
11/08/2018
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/08/2018
53-Data, local e Assinatura da Empresa
11/08/2018

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/08/2018
55-Data, local e Assinatura da Empresa
11/08/2018