



2-№

547544
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/11/015/12/11	4-Data de Autorização 11/13/015/12/11	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8573652	7-Data Validade da Senha 01/08/12/11
--------------------------	--	--	------------------------------	---------------------------------------	---

[illegible]

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento									
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante ODONTOIMAGEM				18-Número no CRO 8307		19-UF SC	20-Código CBO S 09	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 041188124894711		22-Nome do Contratado Executante MARIANA FERREIRA MEDEIROS				23-Número no CRO 8307		24-UF SC	25-Código CNES
26-Nome do Profissional Executante MARIANA FERREIRA MEDEIROS						27-Número no CRO 8307		28-UF SC	29-Código CBO S

[illegible]

☐ 1 - Tratamento Outorgado
☐ 2 - Salário
☐ 3 - Pensão
☐ 4 - Provisão
☐ 5 - Outros

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), (for)am 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 necessários ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

M RAI0-X - Radiologia Odontológica Ltda.
 CNPJ 07.962.615/0001-76

CNPJ 07.862.610/0001-73
Dra. Mariana F. Medeiros
Serviço Técnico - CR0 8307

Responsável Técnica - CRO 8307