

Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: MAIO/2021

Razão Social: INOVAR CENTRO DE ATENDIMENTO MEDICO, ODONTOLOGICO, VACINACAO

CNPJ: 36568198000151 (INOVAR)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

CRO: 47465/MG

Cirurgião Dentista: (18760) - PAULA LANNA NOGUEIRA

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
505103 - I	PAULA VIEIRA ROCHA BRAGA (00202521185500016802)		22/03/2021	174	0.5	R\$ 87,00
510435 - I	ELEANDRO LOPES DA SILVA (00202519583200062101)		29/03/2021	174	0.5	R\$ 87,00
510451 - I	PAULA VIEIRA ROCHA BRAGA (00202521185500016802)		29/03/2021	88	0.5	R\$ 44,00
514652 - I	ELEANDRO LOPES DA SILVA (00202519583200062101)		05/04/2021	61	0.5	R\$ 30,50
526421 - I	ELEANDRO LOPES DA SILVA (00202519583200062101)		19/04/2021	61	0.5	R\$ 30,50
526431 - I	ELEANDRO LOPES DA SILVA (00202519583200062101)		19/04/2021	183	0.5	R\$ 91,50

Totalizador

N° de USOs:	741
N° de atendimentos:	6
Valor:	R\$ 370,50

Totalizador da Operadora

N° de USOs:	741
N° de atendimentos:	6
Valor:	R\$ 370,50

Totalizador da Clínica

N° de USOs:	741
N° de atendimentos:	6
Valor:	R\$ 370,50

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

Data e Hora de Emissão: 03/05/2021 08:40

Página 1 de 1



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
12/2/10 3/12/11

4-Data de Autorização
12/2/10 3/12/11

5-Senhá
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
8407181

7-Data Validade da Senhá
12/10/10 6/11/12/11

13-Nome
PAULA VIEIRA ROCHA BRAGA

14-Telefone
(11) 11111111

15-Nome do titular do plano
RICARDO BRAGA LUIZ

16-Endereço a RN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
PAULA LANNA NOGUEIRA

18-Número no CRO
47465

19-UF
MG

20-Código CBO S

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
1102188581679111

22-Nome do Contratado Executante
PAULA LANNA NOGUEIRA

23-Número no CRO
47465

24-UF
MG

25-Código CNES

26-Nome do Profissional Executante
PAULA LANNA NOGUEIRA

27-Número no CRO
47465

28-UF
MG

29-Código CBO S

30-Tabella
31-Código do Procedimento

32-Descrição

33-Dentista/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

43-Data Previsão Término do Tratamento
12/10/13/12/11

44-Tipo de Atendimento
11 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento
11 1-Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US
11 1741010

47-Valor Total R\$
11 10101010

48-Total Franquia / Co-participação R\$
11 11111111

49-Observação
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), foforam 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.

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), foforam 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 Dentista Solicitante	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Data, local e Carimbo da Empresa
12/2/10 13/1/2/11 <i>Nogueira</i>	12/2/10 13/1/2/11 <i>Dra. Paula Lanna Nogueira</i>	12/2/10 13/1/2/11 <i>Nogueira</i>	12/2/10 13/1/2/11



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

510435
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
12/17/06/12/11

6-Número da Guia Principal
8430479

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
12/19/10/13/12/11

3-Data de Emissão da Guia
12/19/10/13/12/11

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira
10102102151951832000621011

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
WHB FUNDICAO SA

11-Data Validade da Carteira
11/11/11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
ELEANDRO LOPES DA SILVA

14-Telefone
28/02/1984

15-Nome do titular do plano
ELEANDRO LOPES DA SILVA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
PAULA LANNA NOGUEIRA

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
11012181518116791111

22-Nome do Contratado Executante
PAULA LANNA NOGUEIRA

23-Número no CRO
47465

24-UF
MG

25-Código CNES
47465

26-UF
MG

27-Número no CRO
47465

28-Código CBO S
47465

29-Código CBO S
47465

30-Código CBO S
47465

31-Código CBO S
47465

32-Código CBO S
47465

33-Código CBO S
47465

34-Código CBO S
47465

35-Código CBO S
47465

36-Código CBO S
47465

37-Código CBO S
47465

38-Código CBO S
47465

39-Código CBO S
47465

40-Código CBO S
47465

41-Código CBO S
47465

42-Código CBO S
47465

43-Código CBO S
47465

44-Código CBO S
47465

45-Código CBO S
47465

46-Código CBO S
47465

47-Código CBO S
47465

48-Código CBO S
47465

49-Código CBO S
47465

50-Código CBO S
47465

51-Código CBO S
47465

52-Código CBO S
47465

53-Código CBO S
47465

54-Código CBO S
47465

55-Código CBO S
47465

56-Código CBO S
47465

57-Código CBO S
47465

58-Código CBO S
47465

59-Código CBO S
47465

60-Código CBO S
47465

61-Código CBO S
47465

62-Código CBO S
47465

63-Código CBO S
47465

64-Código CBO S
47465

65-Código CBO S
47465

66-Código CBO S
47465

67-Código CBO S
47465

68-Código CBO S
47465

69-Código CBO S
47465

70-Código CBO S
47465

71-Código CBO S
47465

72-Código CBO S
47465

73-Código CBO S
47465

74-Código CBO S
47465

75-Código CBO S
47465

76-Código CBO S
47465

77-Código CBO S
47465

78-Código CBO S
47465

79-Código CBO S
47465

80-Código CBO S
47465

81-Código CBO S
47465

82-Código CBO S
47465

83-Código CBO S
47465

84-Código CBO S
47465

85-Código CBO S
47465

86-Código CBO S
47465

87-Código CBO S
47465

88-Código CBO S
47465

89-Código CBO S
47465

90-Código CBO S
47465

91-Código CBO S
47465

92-Código CBO S
47465

93-Código CBO S
47465

94-Código CBO S
47465

95-Código CBO S
47465

96-Código CBO S
47465

97-Código CBO S
47465

98-Código CBO S
47465

99-Código CBO S
47465

100-Código CBO S
47465

101-Código CBO S
47465

102-Código CBO S
47465

103-Código CBO S
47465

104-Código CBO S
47465

105-Código CBO S
47465

106-Código CBO S
47465

107-Código CBO S
47465

108-Código CBO S
47465

109-Código CBO S
47465

110-Código CBO S
47465

111-Código CBO S
47465

112-Código CBO S
47465

113-Código CBO S
47465

114-Código CBO S
47465

115-Código CBO S
47465

116-Código CBO S
47465

117-Código CBO S
47465

118-Código CBO S
47465

119-Código CBO S
47465

120-Código CBO S
47465

121-Código CBO S
47465

122-Código CBO S
47465

123-Código CBO S
47465

124-Código CBO S
47465

125-Código CBO S
47465

126-Código CBO S
47465

127-Código CBO S
47465

128-Código CBO S
47465

129-Código CBO S
47465

130-Código CBO S
47465

131-Código CBO S
47465

132-Código CBO S
47465

133-Código CBO S
47465

134-Código CBO S
47465

135-Código CBO S
47465

136-Código CBO S
47465

137-Código CBO S
47465

138-Código CBO S
47465

139-Código CBO S
47465

140-Código CBO S
47465

141-Código CBO S
47465

142-Código CBO S
47465

143-Código CBO S
47465

144-Código CBO S
47465

145-Código CBO S
47465

146-Código CBO S
47465

147-Código CBO S
47465

148-Código CBO S
47465

149-Código CBO S
47465

150-Código CBO S
47465

151-Código CBO S
47465

152-Código CBO S
47465

153-Código CBO S
47465

154-Código CBO S
47465

155-Código CBO S
47465

156-Código CBO S
47465

157-Código CBO S
47465

158-Código CBO S
47465

159-Código CBO S
47465

160-Código CBO S
47465

161-Código CBO S
47465

162-Código CBO S
47465

163-Código CBO S
47465

164-Código CBO S
47465

165-Código CBO S
47465

166-Código CBO S
47465

167-Código CBO S
47465

168-Código CBO S
47465

169-Código CBO S
47465

170-Código CBO S
47465

171-Código CBO S
47465

172-Código CBO S
47465

173-Código CBO S
47465

174-Código CBO S
47465

175-Código CBO S
47465

176-Código CBO S
47465

177-Código CBO S
47465

178-Código CBO S
47465

179-Código CBO S
47465

180-Código CBO S
47465

181-Código CBO S
47465

182-Código CBO S
47465

183-Código CBO S
47465

184-Código CBO S
47465

185-Código CBO S
47465

186-Código CBO S
47465

187-Código CBO S
47465

188-Código CBO S
47465

189-Código CBO S
47465

190-Código CBO S
47465

191-Código CBO S
47465

192-Código CBO S
47465

193-Código CBO S
47465

194-Código CBO S
47465

195-Código CBO S
47465

196-Código CBO S
47465

197-Código CBO S
47465

198-Código CBO S
47465

199-Código CBO S
47465

200-Código CBO S
47465

201-Código CBO S
47465

202-Código CBO S
47465

203-Código CBO S
47465

204-Código CBO S
47465

205-Código CBO S
47465

206-Código CBO S
47465

207-Código CBO S
47465

208-Código CBO S
47465

209-Código CBO S
47465

210-Código CBO S
47465

211-Código CBO S
47465

212-Código CBO S
47465

213-Código CBO S
47465

214-Código CBO S
47465

215-Código CBO S
47465

216-Código CBO S
47465

217-Código CBO S
47465

218-Código CBO S
47465

219-Código CBO S
47465

220-Código CBO S
47465

221-Código CBO S
47465

222-Código CBO S
47465

223-Código CBO S
47465

224-Código CBO S
47465

225-Código CBO S
47465

226-Código CBO S
47465

227-Código CBO S
47465

228-Código CBO S
47465

229-Código CBO S
47465

230-Código CBO S
47465

231-Código CBO S
47465

232-Código CBO S
47465

233-Código CBO S
47465

234-Código CBO S
47465

235-Código CBO S
47465

236-Código CBO S
47465

237-Código CBO S
47465

238-Código CBO S
47465

239-Código CBO S
47465

240-Código CBO S
47465

241-Código CBO S
47465

242-Código CBO S
47465

243-Código CBO S
47465

244-Código CBO S
47465

245-Código CBO S
47465

246-Código CBO S
47465

247-Código CBO S
47465

248-Código CBO S
47465

249-Código CBO S
47465

250-Código CBO S
47465

251-Código CBO S
47465

252-Código CBO S
47465

253-Código CBO S
47465

254-Código CBO S
47465

255-Código CBO S
47465

256-Código CBO S
47465

257-Código CBO S
47465

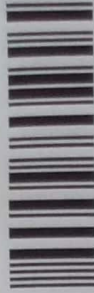
258-Código CBO S
47465

259-Código CBO S
47465

260-Código CBO S
47465

261-Código CBO S
47465

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

514652
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
10/4/10 17/12/11

6-Número da Guia Principal
8448194

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
10/5/10 14/12/11

3-Data de Emissão da Guia
10/5/10 14/12/11

1-Registro ANS
406414

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

11-Data Validade da Carteira

10-Empresa
WHB FUNDICAO SA

14-Teléfono

13-Nome
ELEANDRO LOPES DA SILVA

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

8-Número da Carteira
10/02/02 15/09/03 20/06/2010 11/01/11

16-Alendimento a RN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
PAULA LANNA NOGUEIRA

15-Nome do titular do plano
ELEANDRO LOPES DA SILVA

18-Número no CRO
47465

19-UF
MG

20-Código CBO S

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
11/02/88 5181679

22-Nome do Contratado Executante
PAULA LANNA NOGUEIRA

23-Número no CRO
47465

24-UF
MG

025 -

Faturar Empresa

25-Código CNES

26-UF
MG

27-Código CBO S

28-UF
MG

29-Código CBO S

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 Glosa 42-Assinatura

43-Data de Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Faturamento

46-Total Quantidade US

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa

54-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

55-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

56-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

57-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

58-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

59-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

60-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

61-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

62-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

63-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

64-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

65-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

66-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

67-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

68-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

69-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

70-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

71-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

72-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

73-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

74-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

75-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

76-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

77-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

78-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

79-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

80-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

81-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

82-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

83-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

84-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

85-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

86-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

87-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

88-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

89-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

90-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

91-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

92-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

93-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

94-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

95-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

96-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

97-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

98-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

99-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

100-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

101-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

102-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

103-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

104-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

105-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

106-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

107-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

108-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

109-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

110-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

111-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

112-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

113-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

114-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

115-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

116-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

117-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

118-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

119-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

120-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

121-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

122-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

123-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

124-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

125-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

126-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

127-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

128-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

129-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

130-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

131-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

132-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

133-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

134-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

135-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

136-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

137-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

138-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

139-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

140-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

141-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

142-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

143-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

144-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

145-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

146-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

147-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

148-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

149-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

150-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

151-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

152-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

153-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

154-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

155-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

156-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

157-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

158-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

159-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

160-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

161-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

162-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

163-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

164-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

165-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

166-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

167-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

168-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

169-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

170-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

171-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

172-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

173-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

174-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

175-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

176-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

177-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

178-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

179-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

180-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

181-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

182-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

183-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

184-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

185-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

186-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

187-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

188-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

189-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

190-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

191-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

192-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

193-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

194-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

195-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

196-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

197-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

198-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

199-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

200-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

201-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

202-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

203-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

204-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

205-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

206-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

207-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

208-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

209-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

210-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

211-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

212-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

213-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

214-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

215-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

216-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

217-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

218-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

219-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

220-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

221-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

222-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

223-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

224-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

225-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

226-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

227-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

228-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

526431
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
1 8 / 0 7 / 1 2 1

6-Número da Guia Principal
8494719

5-Santa
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
1 9 / 0 4 / 1 2 1

3-Data de Emissão da Guia
1 9 / 0 4 / 1 2 1

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

11-Data Validade da Carteira
/ / / / / /

10-Empresa
WHB FUNDICAO SA

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

8-Número da Carteira
0 0 / 2 0 2 5 1 9 5 8 3 2 0 0 0 6 2 1 0 1

15-Nome do titular do plano
ELEANDRO LOPES DA SILVA

14-Telefone
() - - - - -

28/02/1984

13-Nome
ELEANDRO LOPES DA SILVA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

025 -
Faturar Empresa

18-Número no CRO
47465

22-Nome do Contratado Executante
PAULA LANNA NOGUEIRA

16-Atendimento a RN
PAULA LANNA NOGUEIRA

25-Código CNES
MG

23-Número no CRO
47465

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
1 1 0 2 8 1 5 8 1 1 6 7 9

28-UF
MG

27-Número no CRO
47465

26-Nome do Profissional Executante
PAULA LANNA NOGUEIRA

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabella	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Ord	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa 42-Assinatura
1-0 0 1 8 5 1 0 1 9 6		RESTAURAÇÃO RESINA	33	V	1	6 1 1 0 0				19/04/12	Flavio
2-1 0 0 1 8 5 1 0 1 9 6		RESTAURAÇÃO RESINA	34	V	1	6 1 1 0 0				19/04/12	Flavio
3-1 0 0 1 8 5 1 0 1 9 6		RESTAURAÇÃO RESINA	35	V	1	6 1 1 0 0				19/04/12	Flavio
4-1											
5-1											
6-1											
7-1											
8-1											
9-1											
10-1											
11-1											
12-1											
13-1											
14-1											
15-1											

43-Data Previsão Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$
19/04/12	1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	1-Total 2-Parcial	1 8 3 0 0	0 0 0	

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 no 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.

49-Observação
Dra. Paula Lanna Nogueira
CRO-MG 47.465
Dra. Paula Lanna Nogueira
CRO-MG 47.465

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
19/04/12
Dra. Paula Lanna Nogueira
CRO-MG 47.465

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
19/04/12
Eleandro Lopes da Silva

53-Data, local e Assinatura da Empresa
19/04/12
WHB Fundacao SA