

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



1141608
INTERCÂMBIO

6-Número da Guia Principal
10356195

7-Data Validade da Sanha
11/3/11 21/2/21

8-Registro ANS
406414

9-Data de Emissão da Guia
11/4/10 19/1/21

10-Data de Autorização
11/4/10 19/1/21

11-Data Validade da Carteira
11/3/11 21/2/21

Dados do Beneficiário

12-Número do Cartão Nacional da Saúde

13-Plano

14-Pos Rede Prestadora

15-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

16-Data Validade da Carteira

17-Nome do titular do plano

18-Nome do titular do plano

19-Nome

20-MARCOS AURELIO CAMPANHÃO DA SILVA

21-Data

22-25/02/1968

23-19-UF

24-RJ

25-025 -

26-FABIANE FERNANDA DO CARMO MELO

27-23-Nome do Contratado Executante

28-CLINICA ODONTOLÓGICA ESPACO FAMILIA LTDA

29-23-Número no CRO

30-41529

31-25-Código CNES

32-6389430

33-26-Nome do Profissional Executante

34-FABIANE FERNANDA DO CARMO MELO

35-27-Número no CRO

36-41529

37-28-UF

38-RJ

39-29-UF

40-Envio - RX

41-01 85100200

42-01 85100200

43-01 85100200

44-01 85100200

45-01 85100200

46-01 85100200

47-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

48-30-Tabola

49-31-Código do Procedimento

50-32-Descrição

51-33-Dente/Região

52-34-Face

53-35-Qtd

54-36-Quantidade US

55-37-Valor

56-38-Franquia/Co-participação R\$

57-39-Aut

58-40-Data de Realização

59-41-Motivo da Glosa

60-42-Assinatura

61-1-0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0 1

62-RESTAURAÇÃO RESINA

63-27 1 OD 1 1 8 8 1 0 0 0

64-0 1 0 0 1 0 0 0

65-0 1 0 0 1 0 0 0

66-0 1 0 0 1 0 0 0

67-0 1 0 0 1 0 0 0

68-2-0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0 1

69-RESTAURAÇÃO RESINA

70-28 1 OM 1 1 8 8 1 0 0 0

71-0 1 0 0 1 0 0 0

72-0 1 0 0 1 0 0 0

73-0 1 0 0 1 0 0 0

74-0 1 0 0 1 0 0 0

75-3-0 0 1 8 5 1 0 0 1 9 6 1

76-RESTAURAÇÃO RESINA

77-34 1 V 1 1 6 1 1 0 0 0

78-0 1 0 0 1 0 0 0

79-0 1 0 0 1 0 0 0

80-0 1 0 0 1 0 0 0

81-0 1 0 0 1 0 0 0

82-4-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

83-0 1 0 0 1 0 0 1

84-0 1 0 0 1 0 0 1

85-0 1 0 0 1 0 0 1

86-0 1 0 0 1 0 0 1

87-0 1 0 0 1 0 0 1

88-0 1 0 0 1 0 0 1

89-5-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

90-0 1 0 0 1 0 0 1

91-0 1 0 0 1 0 0 1

92-0 1 0 0 1 0 0 1

93-0 1 0 0 1 0 0 1

94-0 1 0 0 1 0 0 1

95-0 1 0 0 1 0 0 1

96-6-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

97-0 1 0 0 1 0 0 1

98-0 1 0 0 1 0 0 1

99-0 1 0 0 1 0 0 1

100-0 1 0 0 1 0 0 1

101-0 1 0 0 1 0 0 1

102-0 1 0 0 1 0 0 1

103-7-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

104-0 1 0 0 1 0 0 1

105-0 1 0 0 1 0 0 1

106-0 1 0 0 1 0 0 1

107-0 1 0 0 1 0 0 1

108-0 1 0 0 1 0 0 1

109-0 1 0 0 1 0 0 1

110-8-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

111-0 1 0 0 1 0 0 1

112-0 1 0 0 1 0 0 1

113-0 1 0 0 1 0 0 1

114-0 1 0 0 1 0 0 1

115-0 1 0 0 1 0 0 1

116-0 1 0 0 1 0 0 1

117-9-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

118-0 1 0 0 1 0 0 1

119-0 1 0 0 1 0 0 1

120-0 1 0 0 1 0 0 1

121-0 1 0 0 1 0 0 1

122-0 1 0 0 1 0 0 1

123-0 1 0 0 1 0 0 1

124-10-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

125-0 1 0 0 1 0 0 1

126-0 1 0 0 1 0 0 1

127-0 1 0 0 1 0 0 1

128-0 1 0 0 1 0 0 1

129-0 1 0 0 1 0 0 1

130-0 1 0 0 1 0 0 1

131-11-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

132-0 1 0 0 1 0 0 1

133-0 1 0 0 1 0 0 1

134-0 1 0 0 1 0 0 1

135-0 1 0 0 1 0 0 1

136-0 1 0 0 1 0 0 1

137-0 1 0 0 1 0 0 1

138-12-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

139-0 1 0 0 1 0 0 1

140-0 1 0 0 1 0 0 1

141-0 1 0 0 1 0 0 1

142-0 1 0 0 1 0 0 1

143-0 1 0 0 1 0 0 1

144-0 1 0 0 1 0 0 1

145-13-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

146-0 1 0 0 1 0 0 1

147-0 1 0 0 1 0 0 1

148-0 1 0 0 1 0 0 1

149-0 1 0 0 1 0 0 1

150-0 1 0 0 1 0 0 1

151-0 1 0 0 1 0 0 1

152-14-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

153-0 1 0 0 1 0 0 1

154-0 1 0 0 1 0 0 1

155-0 1 0 0 1 0 0 1

156-0 1 0 0 1 0 0 1

157-0 1 0 0 1 0 0 1

158-0 1 0 0 1 0 0 1

159-15-0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1

160-0 1 0 0 1 0 0 1

161-0 1 0 0 1 0 0 1

162-0 1 0 0 1 0 0 1

163-0 1 0 0 1 0 0 1

164-0 1 0 0 1 0 0 1

165-0 1 0 0 1 0 0 1

166-43-Data Previsão Término do Tratamento

167-44-Tipo de Atendimento

168-45-Exame Radiológico

169-3-Ortodontia

170-4-Urgência/Emergência

171-46-Total Quantidade US

172-47-Valor Total R\$

173-48-Total Franquia / Co-participação R\$

174-49-Total Quantidade US

175-45-Tipo de Atendimento

176-46-Total Quantidade US

177-47-Valor Total R\$

178-48-Total Franquia / Co-participação R\$

179-49-Total Quantidade US

180-Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações

181-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

182-Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações

183-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

184-Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações

185-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

186-Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações

187-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

188-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

189-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

190-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

191-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

192-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

193-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

194-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

195-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

196-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

197-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

198-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

199-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

200-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

201-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

202-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

203-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

204-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

205-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

206-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

207-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

208-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

209-Declaro, ainda que o