

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

549951
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 13/05/21	4-Data de Autorização 13/05/21	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8582522	7-Data Validade da Senha 11/08/21
Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 00202523923700008104	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa G2C ADMINISTRADORA DE	11-Data Validade da Carteira	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome MARIA VITORIA BESSA PIRONEL		14-Telefone (11) 1111-1111	15-Data Validade da Carteira		
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento					
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante RICARDO FERRARESI	18-Número no CRO 61320	19-UF SP	20-Código CBO S	025 - Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 13292403839	22-Nome do Contratado Executante RICARDO FERRARESI	23-Número no CRO 61320	24-UF SP	25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Executante RICARDO FERRARESI		27-Número no CRO 61320	28-UF SP	29-Código CBO S	
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 Glosa	42-Assinatura
1	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	16	1	1	49,00	0,00	18,00	S	10/10/21		X Rda B
2	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	26	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
3	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	36	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
4	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	46	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
5	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	55	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
6	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	54	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
7	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	65	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
8	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	64	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
9	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	75	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
10	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	74	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
11	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	85	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
12	0084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	84	1	1	49,00	0,00	0,00	S	10/10/21		X Rda B
13									S	10/10/21		X Rda B
14									S	10/10/21		X Rda B
15									S	10/10/21		X Rda B

43-Data Previsão Término do Tratamento	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 588,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$
--	--	---	----------------------------------	----------------------------	---

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), 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	50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 10/10/21	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 10/10/21	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/10/21 X Rda B	53-Data, local e Carimbo da Empresa 10/10/21
---------------	---	---	---	---

Dr. Ricardo Ferraresi
CD. Periodontista
CRO-SP 61320/CRO-MS 3276