

## 2-NP

314875  
INTERCAMBIO[illegible]

| 30-Tabula                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 31-Código do Procedimento | 32-Descrição            | 33-Quantidade                                     | 34-Faixa | 35-Qtd | 36-Quantidade US                            | 37-Valor | 38-Franchisa/Co-participação R\$ | 39-Aula                                   | 40-Data de Publicação | 41-Modo da Obra | 42-Assinatura                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|----------|--------|---------------------------------------------|----------|----------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------------------------------|--|
| 1-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 85400343                  | PROTESE FIXA EM METALO- | 14                                                | 1        | 1      | 866,00                                      | 0,00     | 503/06/20                        |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 2-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 85400343                  | PROTESE FIXA EM METALO- | 15                                                | 1        | 1      | 866,00                                      | 0,00     | 503/06/20                        |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 3-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 85400343                  | PROTESE FIXA EM METALO- | 16                                                | 1        | 1      | 866,00                                      | 0,00     | 503/06/20                        |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 4-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 81000421                  | RX PERIAPICAL           | 1                                                 | 1        | 1      | 14,00                                       | 0,00     | 503/06/20                        |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 5-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 81000421                  | RX PERIAPICAL           | 1                                                 | 1        | 1      | 14,00                                       | 0,00     | 503/06/20                        |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 6-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 7-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 8-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 9-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 10-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 11-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 12-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 13-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 14-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 15-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 43-Data Previsto Término do Tratamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                         | 44-1-Ido de Atendimento                           |          |        | 45-Tipo de Tratamento                       |          |                                  | 46-Total Quantidade US                    |                       |                 | 47-Valor Total R\$                         |  |
| 1/1/1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                         | 1/1/1                                             |          |        | 1-Total 2-Parcial                           |          |                                  | 2,626,00                                  |                       |                 | 10,00                                      |  |
| <p>Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre as proposições, 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 e a contrair, ainda que o(s) procedimento(s) de arca(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.</p> <p>48-Observação</p> <p>Favor enviar foto final para produção.</p> |                           |                         |                                                   |          |        |                                             |          |                                  |                                           |                       |                 |                                            |  |
| 50-Dado, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                         | 51-Dado, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista |          |        | 52-Dado, local e Assinatura do Beneficiário |          |                                  | 53-Dado, local e Assinatura do Contratado |                       |                 | 54-Dado, local e Assinatura do Responsável |  |
| 03/10/2010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                         | 03/10/2010                                        |          |        | 03/10/2010                                  |          |                                  | 03/10/2010                                |                       |                 | 03/10/2010                                 |  |
| [Assinatura]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                         | [Assinatura]                                      |          |        | [Assinatura]                                |          |                                  | [Assinatura]                              |                       |                 | [Assinatura]                               |  |

Dr. Luciano S. Jordani M.Fonseca  
CRMSP 36.455  
Cirurgiã Dentista

Dr Adriano S. Jordani M. Fonseca  
CROSP 36.455  
Cirurgiã Dentista