

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-4º



401001
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414 3-Dia de Emissão da Guia 21/11/2012 4-Dia de Autorização 28/09/1981 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7979325 7-Dia Validade da Senha 11/9/10/11/211 12-Número do Cartão Nacional da Saúde

Dados do Beneficiário 8-Número da Carteira 0002020253175760000011011 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Dia Validade da Carteira 12-Nome do titular do plano CAMILA DO NASCIMENTO CARDOSO

13-Nome CAMILA DO NASCIMENTO CARDOSO 28/09/1981 14-Telefone 15-Número no CNO 22644 16-UF RJ 17-Código CNES 22644 18-Código CBO S 025 - Faturar Empresa

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento 16-Abandono a RN N 17-Nome do Profissional Societário ANDREA BATISTA FERES 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 01170521177021 22-Nome do Contratado Executante ANDREA BATISTA FERES 23-Número no CNO 22644 24-UF RJ 25-Código CBO S

26-Nome do Profissional Executante ANDREA BATISTA FERES 27-Valor 22644 28-Franquia / Co-participação R\$ 39-Ano: 40-Dia da Realização 41-Moeda da Operação 42-Assinatura

30-1-Data	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Fase	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Ano	40-Dia da Realização	41-Moeda da Operação	42-Assinatura
1-01/01/81	01010030	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	147,00	0,00	0,00	5128/11/10/2101				Camila
2-01/01/81	01010047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	75,00	0,00	0,00	5128/11/10/2101				Camila
3-01/01/81	01010047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	75,00	0,00	0,00	5128/11/10/2101				Camila
4-01/01/81	01010047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	75,00	0,00	0,00	5128/11/10/2101				Camila
5-01/01/81	01010047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	75,00	0,00	0,00	5128/11/10/2101				Camila
6-01/01/81	01010047											
7-01/01/81	01010047											
8-01/01/81	01010047											
9-01/01/81	01010047											
10-01/01/81	01010047											
11-01/01/81	01010047											
12-01/01/81	01010047											
13-01/01/81	01010047											
14-01/01/81	01010047											
15-01/01/81	01010047											

43-Dia Previsto Tempo do Tratamento 18/11/2012 44-Tipo de Atendimento 15-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 11-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 13471010 47-Valor Total R\$ 10,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

50-Dados Social e Assinatura do Conselho-Certifica Societária 51-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário 53-Dia, local e Cartão da Empresa

Declaração: que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, confirma acima apresentado, aceita e autoriza a execução do tratamento, comprometendo-se a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declara, ainda, que cede (cede) procedimento(s) (serviço(s)) acima, e por mim assinado(s), (foram realizado(s)) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autoriza 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

54-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

55-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

56-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

57-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

58-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

59-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

60-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

61-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

62-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

63-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

64-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

65-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

66-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

67-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

68-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

69-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

70-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

71-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

72-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

73-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

74-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

75-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

76-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

77-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

78-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

79-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

80-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

81-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

82-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

83-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

84-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

85-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

86-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

87-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

88-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

89-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

90-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

91-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

92-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

93-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

94-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

95-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

96-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

97-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

98-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

99-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M

100-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento ANDREA BATISTA FERES CRO 22644-M