

Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: MARCO/2021

Razão Social: C R O I - CENTRO DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA E IMAGINOLOGIA S

CNPJ: 08668148000100 (C.I.R.O CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA IPAMERI)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

CRO: 11854/GO

Cirurgião Dentista: (16247) - LETICIA SILVA CARDOSO

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
461533 - I	STEFFANE JORDANA GONCALVES DINIZ CINTRA (00202534365400000102)		25/01/2021	346	0.49	R\$ 169,54
461533 - I	STEFFANE JORDANA GONCALVES DINIZ CINTRA (00202534365400000102)		25/01/2021	70	0.6	R\$ 42,00
461543 - I	RODRIGO DIAS DE ALMEIDA (00202534365400000101)		25/01/2021	346	0.49	R\$ 169,54
479583 - I	IZAMARA SOUSA DA COSTA (00202535535700000101)		18/02/2021	78	0.58	R\$ 45,24

Totalizador

Nº de USOs: 840
Nº de atendimentos: 3
Valor: R\$ 426,32

Totalizador da Operadora

Nº de USOs: 840
Nº de atendimentos: 3
Valor: R\$ 426,32

Totalizador da Clínica

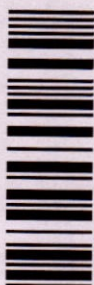
Nº de USOs: 840
Nº de atendimentos: 3
Valor: R\$ 426,32

CROI
CNPJ:08.668.148/0001-00

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: 01/03/2021 11:09

2-N^o

21029598

53-Data, local e Carimbo da Empresa



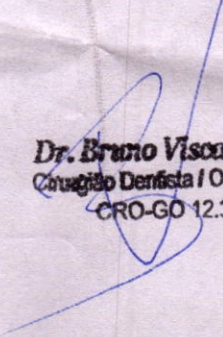
Tratamentos Odontológicos Completos

Drº Bruno Viscal Rocha
Cirurgião-Dentista
CRO_GO 12332

ODONTOCLÍNICA

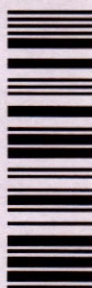
Paciente: Izamara Sousa da Costa

Solicit. Ex. Panorâmico para
planejamento cirúrgico e avaliação
osse.


Dr. Bruno Viscal Rocha
Cirurgião Dentista / Ortodontista
CRO-GO 12.332

Av. Goiás N° 315 Ed. Itamaraty Sala - 1004, Setor-Central Goiânia-GO
(Abaixo da Rua 02, ao lado do banco Itau)
Fone: (62) 3223-6222 / E-mail: bviscal@gmail.com

N-7.



21024988

52- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
12/11/2021 **Rodrigo Alves de Almeida*



Dra. Priscilla Rodrigues
CLÍNICA GERAL E ENDODONTIA - CRO 13611

Encaminhamento Raio x

Paciente: RODRIGO DIAS DE ALMEIDA

Periapical: ☒ Total check-up

☐ Dentes: _____

Interproximal: ☐ molares e pre-molares direito

☐ molares e pre-molares esquerdo

Panoramica: ☒

TELERADIOGRAFIA, FOTOS E MODELO DE GESSO. (x)

Justificativa:

CARIE, EXODONTIA
ALINHAMENTO.

Priscilla Rodrigues Costa
Cirurgia-Dentista
CRO/CO: 13611

DATA: 25 / 02 / 21

TOP ODONTOLOGIA

AVENIDA PARANÁ Nº226 SETOR CAMPINAS

CEP: 74513-090

Telefone: 62 993701832

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



461533
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414 3-Dia de Emissão da Guia 12/5/10 11/2/11 4-Data de Autopreencho 11/2/10 12/1/2/11 5-Serina AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 8231190 7-Data Validade da Serina 12/5/10 14/1/2/11

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 1010202534365400000102 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 12/5/10 14/1/2/11 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome STEFFANE JORDANA GONCALVES DINIZ CINTRA 29/08/1999 14-Telefone () - - - - - 15-Nome do titular do plano RODRIGO DIAS DE ALMEIDA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Afiliamento a RN N 17-Nome do Profissional Solicitante LETICIA SILVA CARDOSO 18-Número no CRO 11854 19-UF GO 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 01018815791136 22-Nome do Contratado Executante LETICIA SILVA CARDOSO 23-Número no CRO 11854 24-UF GO 25-Código CNES Enviar - RX () 81000421- () 81000421- 26-Nome do Profissional Executante LETICIA SILVA CARDOSO 27-Número no CRO 11854 28-UF GO 29-Código CBO S () 81000421- () 81000421-1-RIS

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-Molho da Glosa	42-Assinatura
1-00	810100421	RX PERIAPICAL	RMSE	1	1	14,00	0,00	0,00	S	12/02/11	21	Steffane Jordana
2-00	810100421	RX PERIAPICAL	RMID	1	1	14,00	0,00	0,00	S	12/02/11	21	Steffane Jordana
3-00	810100421	RX PERIAPICAL	RIS	1	1	14,00	0,00	0,00	S	12/02/11	21	Steffane Jordana
4-00	810100421	RX PERIAPICAL	RCSD	1	1	14,00	0,00	0,00	S	12/02/11	21	Steffane Jordana
5-00	810100421	RX PERIAPICAL	RCSE	1	1	14,00	0,00	0,00	S	12/02/11	21	Steffane Jordana
6-00	346	DOC ORTODONTICA "B"		1	1	346,00	0,00	0,00	S	12/02/11	21	Steffane Jordana
7-00												
8-00												
9-00												
10-00												
11-00												
12-00												
13-00												
14-00												
15-00												

43-Data Prevista Término do Tratamento 12/10/12 44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 416,00 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 12/10/12 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 12/10/12 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/10/12 53-Data, local e Carimbo da Empresa

CNPJ 08.668.148/0001-00
Steffane Jordana
Rodrigo Dias de Almeida
Cirurgião



Dra. Priscilla Rodrigues
CLÍNICA GERAL E ENDODONTIA - CRO 13611

Encaminhamento Raio x

Paciente: STEFFANE JORDANA DINIZ CINTRA

Periapical: () Total check-up

(9) Dentes: 26, 27, 46, 11, 12, 21, 22

Interproximal: () molares e pre-molares direito

() molares e pre-molares esquerdo

Panoramica: (9)

TELERADIOGRAFIA, FOTOS, MODELO DE GESSO (X)

Justificativa:

CARIE, EXODONTIA
APINHAMENTO

Priscilla Rodrigues Costa
Cirurgiã-Dentista
CRO/GO: 13611

DATA: 25 \ 01 \ 21

TOP ODONTOLOGIA

AVENIDA PARANÁ Nº 226 SETOR CAMPINAS

CEP: 74513-090

Telefone: 62 993701832

Priscilla Rodrigues Costa
Cirurgiã-Dentista
CRO/GO: 13611