

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-ANº

842329
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 11/01/2012		4-Data de Autorização 11/01/2012		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 9475993		7-Data Validade da Senha 11/04/12	
8-Número da Carteira 0020251055060160118011		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde		13-Nome MIRIAN SANCHES	
14-Telefone ()		15-Nome do titular do plano MIRIAN SANCHES		16-Atendimento a RV N		17-Nome do Profissional Solicitante RICARDO FERRARES		18-Número no CRO 61320		19-UF SP	
20-Código CBO S		21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 13292403839		22-Nome do Contratado Executante RICARDO FERRARES		23-Número no CRO 61320		24-UF SP		25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Executante RICARDO FERRARES		27-Número no CRO 61320		28-UF SP		29-Código CBO S		30-Valor 025 - Faturar Empresa		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					
1-0008100000615		CONSULTA ODONTOLÓGICA		1		34		00		00	
2-0008530000471		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		36		00		00	
3-0008530000471		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		36		00		00	
4-0008530000471		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		36		00		00	
5-0008530000471		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		36		00		00	
6-0008530000471		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		36		00		00	
7-0000000000000											
8-0000000000000											
9-0000000000000											
10-0000000000000											
11-0000000000000											
12-0000000000000											
13-0000000000000											
14-0000000000000											
15-0000000000000											
16-0000000000000											
17-0000000000000											
18-0000000000000											
19-0000000000000											
20-0000000000000											
21-0000000000000											
22-0000000000000											
23-0000000000000											
24-0000000000000											
25-0000000000000											
26-0000000000000											
27-0000000000000											
28-0000000000000											
29-0000000000000											
30-0000000000000											
31-0000000000000											
32-0000000000000											
33-0000000000000											
34-0000000000000											
35-0000000000000											
36-0000000000000											
37-0000000000000											
38-0000000000000											
39-0000000000000											
40-0000000000000											
41-0000000000000											
42-0000000000000											
43-0000000000000											
44-0000000000000											
45-0000000000000											
46-0000000000000											
47-0000000000000											
48-0000000000000											
49-0000000000000											
50-0000000000000											
51-0000000000000											
52-0000000000000											
53-0000000000000											
54-0000000000000											
55-0000000000000											
56-0000000000000											
57-0000000000000											
58-0000000000000											
59-0000000000000											
60-0000000000000											
61-0000000000000											
62-0000000000000											
63-0000000000000											
64-0000000000000											
65-0000000000000											
66-0000000000000											
67-0000000000000											
68-0000000000000											
69-0000000000000											
70-0000000000000											
71-0000000000000											
72-0000000000000											
73-0000000000000											
74-0000000000000											
75-0000000000000											
76-0000000000000											
77-0000000000000											
78-0000000000000											
79-0000000000000											
80-0000000000000											
81-0000000000000											
82-0000000000000											
83-0000000000000											
84-0000000000000											
85-0000000000000											
86-0000000000000											
87-0000000000000											
88-0000000000000											
89-0000000000000											
90-0000000000000											
91-0000000000000											
92-0000000000000											
93-0000000000000											
94-0000000000000											
95-0000000000000											
96-0000000000000											
97-0000000000000											
98-0000000000000											
99-0000000000000											
100-0000000000000											

43-Data Previsão Término do Tratamento		44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento		46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
11/11/11		1-Tratamento Odontológico		1-Total 2-Parcial		1178,00		1178,00		0,00	
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											
12/5/10 11/12/12											
51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável											
12/5/10 11/12/12											
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável											
12/5/10 11/12/12											
53-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
54-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
55-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
56-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
57-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
58-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
59-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
60-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
61-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
62-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
63-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
64-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
65-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
66-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
67-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
68-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
69-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
70-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
71-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
72-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
73-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
74-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
75-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
76-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
77-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
78-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
79-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
80-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
81-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
82-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
83-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
84-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
85-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
86-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
87-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
88-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
89-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
90-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
91-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
92-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
93-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
94-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
95-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
96-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
97-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
98-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
99-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											
100-Data, local e Carimbo da Empresa											
12/5/10 11/12/12											

RICARDO FERRARES
OD. PERIODONTISTA
CRO-SP 61320