



1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
11/11/08 11/20

4-Data de Autorização
11/11/08 11/20

5-Série
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
50183008

7-Data Validade da Série
10/9/11 11/20

8-Número da Carteira
1010371000020133920

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
UNIMED SAUDE E ODONTO S/A

11-Data Validade da Carteira
11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde
706100542196460

13-Nome
THALISON AUGUSTO BRAGA BRITO

14-Telefone
354672

INTERCAMBIO

15-Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento
THALISON AUGUSTO BRAGA BRITO

16-Endereço a R/N
DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA

17-Nome do Profissional Solicitante
DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA

18-Número no CRO
31802

19-UF
RJ

20-Código CBO S
801 -

Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
812436274720

22-Nome do Contratado Executante
DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA

23-Número no CRO
31802

24-UF
RJ

25-Código CNES
706100542196460

26-Código CBO S
801 -

Faturar Empresa

27-Nome do Profissional Executante
DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA

28-Número no CRO
31802

29-UF
RJ

30-Código CBO S
801 -

31-Franchisa/Co-participação R\$
30-Antes

32-Data de Realização
11/11/08

33-Motivo da Gloriosa 42-Assinatura
Thalison

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franchisa/Co-participação R\$	39-Antes	40-Data de Realização	41-Motivo da Gloriosa	42-Assinatura
1	010	85301047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
2	010	85301047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
3	010	85301047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
4	010	85301047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
5	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
6	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
7	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
8	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
9	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
10	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
11	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
12	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
13	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
14	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison
15	010	85301047	RESTAURAÇÃO RESINA	HAID	1	3	10,00	10,00	11/11/08	11/20	Thalison	Thalison

43-Preço Estimado do Tratamento
11/11/08 11/20

44-Tipo de Atendimento
1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortodontia 4- Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento
1- Total 2- Parcial

46-Valor Total US
20,50

47-Valor Total R\$
10,00

48-Valor Total R\$
10,00

49-Valor Total R\$
10,00

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 este procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), (coligam 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-Diga, local e Assinatura do Paciente/Responsável pelo Tratamento
11/11/08 11/20

51-Diga, local e Assinatura do Profissional-Dentista
11/11/08 11/20

52-Diga, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/08 11/20

53-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

54-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

55-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

56-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

57-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

58-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

59-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

60-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

61-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

62-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

63-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

64-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

65-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

66-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

67-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

68-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

69-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

70-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

71-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

72-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

73-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

74-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

75-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

76-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

77-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

78-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

79-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

80-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

81-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

82-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

83-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

84-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

85-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

86-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

87-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

88-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

89-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

90-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

91-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

92-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

93-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

94-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

95-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

96-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

97-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

98-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

99-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20

100-Diga, local e Assinatura do Médico
11/11/08 11/20