



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 17/10/2017	4-Data de Autorização 29/07/2017	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7639244	7-Data Validade da Senha 15/09/2017
--------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--

325457

Dados do Beneficiário															12-Número do Cartão Nacional de Saúde														
8-Número da Carteira 0 0 2 0 2 5 3 0 4 0 3 5 0 0 0 0 1 0 1															11-Data Validade da Carteira _ _ / _ _ / _ _														
9-Plano POS REDE PRESTADORA															10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA														

	13-Nome BRENDA CASARIN STORCHIO	21/02/2002	14-Teléfono () - - - - - - 	15-Nome do titular do plano BRENDA CASARIN STORCHIO
--	------------------------------------	------------	---	--

Faturar Empresa

16-Adendo a RN	N	17-Nome do Profissional Solicitante	MARCIO CRISTIANO FREITAS	18-Número no CRO	13837	19-UF	PR	20-Código CBO S
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF	10 2 9 3 16 1 8 9 4 0	22-Nome do Contratado Executante	MARCIO CRISTIANO FREITAS	23-Número no CRO	13837	24-UF	PR	25-Código CNES
26-Nome do Profissional Executante	MARCIO CRISTIANO FREITAS	27-Número no CRO	13837	28-UF	PR	29-Código CBO S		

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

[illegible]

43-Data Recebimento do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$
07/07/2023	1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	1-Total 2-Parcial	6100	0100	0100

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 pegar 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.....	29/05/2020
51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	29/05/2020
52-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	29/05/2020
53-Data local e Carimbo da Empresa	29/05/2020

~~Claydon Dentista~~ CR0 - PR 13.837
Especialista em Ortopedia

2-N¹⁰

323274

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 1 0 / 0 6 / 2 0		4-Data de Autorização 3 1 / 0 7 / 2 0		5-Será AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7628826		7-Data Validade da Sanha 1 0 / 8 / 0 9 / 2 0	
--------------------------	--	--	--	--	--	-----------------------------	--	---------------------------------------	--	---	--

Dados do Beneficiário 8-Número da Carteira 0 0 2 0 2 5 0 9 4 1 5 2 0 0 2 0 8 0 1		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa PRIMATO COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira _ / _ / _	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome GILMAR CARLOS LAGEMANN		14-Telefone (_ _) _ _ _ - _ _ _	15-Nome do titular do plano GILMAR CARLOS LAGEMANN		
		25/10/1975			

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento		17-Nome do Profissional Solicitante		18-Número no CRO		19-UF		20-Código CBO S	
15-Atendimento a RN		MARCIO CRISTIANO FREITAG		13837		PR			
N									
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF		22-Nome do Contratado Executante		23-Número no CRO		24-UF		25-Código CNES	
0 2 9 3 3 6 1 8 9 4 0		MARCIO CRISTIANO FREITAG		13837		PR			
26-Nome do Profissional Executante		27-Número no CRO		28-UF		29-Código CBO S			
MARCIO CRISTIANO FREITAG		13837		PR					

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados																															
30-Tabela		31-Código do Procedimento				32-Descrição		33-Dente/Régio		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-	0	0				8	5	1	0	0	1	9	6								S	3	1	0	7	1	2	O			
RESTAURAÇÃO RESINA															0		:	0	:	0											
2-																						/	/	/	/	/	/				
3-																						/	/	/	/	/	/				
4-																						/	/	/	/	/	/				
5-																						/	/	/	/	/	/				
6-																						/	/	/	/	/	/				
7-																						/	/	/	/	/	/				
8-																						/	/	/	/	/	/				
9-																						/	/	/	/	/	/				
10-																						/	/	/	/	/	/				
11-																						/	/	/	/	/	/				
12-																						/	/	/	/	/	/				
13-																						/	/	/	/	/	/				
14-																						/	/	/	/	/	/				
15-																						/	/	/	/	/	/				

43-Data Previsto Término do Tratamento 31/10/20		44-Tipo de Atendimento 1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortodontia 4- Urgência/Emergência		45-Tipo de Faturamento 1- Total 2- Parcial		46-Total Quantidade US 6 1 0 0		47-Valor Total R\$ 0 0 0 0		48-Total Franquia / Co-participação R\$ _____	
---	--	---	--	--	--	---	--	---	--	--	--

[illegible]

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante	31/10/2019	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	31/10/2019	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	31/10/2019	53-Data, local e Carimbo da Empresa	31/10/2019
---	------------	---	------------	---	------------	-------------------------------------	------------

Dr. Marcelo Cristiano Freitag
Cirurgião-Dentista - CRO - PR 13.837
Especialista em Ortodontia
Especialista em Implantodontia



318069

1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão de Guia
12/09/2012

5-Sintra
AUTORIZADO

6-Número de Guia Principal
7599647

7-Data Validade da Sintra
12/10/2012

8-Número de Carteira
00202529378300000101

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira
/ /

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
FABIO JUNIOR DE SOUZA

14-Telefone
() -

15-Nome do titular do plano
FABIO JUNIOR DE SOUZA

16-Data Validade da Carteira
/ /

17-Nome do Profissional Solicitante
MARCIO CRISTIANO FREITAG

18-Atendimento a RN
N

19-JF
PR

20-Código CBO S

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
029133618940

22-Nome do Contratado Executante
MARCIO CRISTIANO FREITAG

23-Número no CRO
13837

24-JF
PR

25-Código CNES

26-Nome do Profissional Executante
MARCIO CRISTIANO FREITAG

27-Número no CRO
13837

28-JF
PR

29-Código CBO S

30-Atendimento a RN
N

31-Código do Procedimento

32-Descrição

33-Dente/Região

34-Face

35-Qtd

36-Quantidade de US

37-Valor

38-Franquia/Co-participação R\$

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Glosa

42-Assinatura

43-Data Previsto Término do Tratamento
10/06/2010

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

45-Tipo de Faturamento
1 1-Totál 2-Parcial

46-Total Quantidade US
48100

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Data Previsto Término do Tratamento
10/06/2010

50-Data de Realização
10/06/2010

51-Data de Realização
10/06/2010

52-Data de Realização
10/06/2010

53-Data de Realização
10/06/2010

54-Data de Realização
10/06/2010

55-Data de Realização
10/06/2010

56-Data de Realização
10/06/2010

57-Data de Realização
10/06/2010

58-Data de Realização
10/06/2010

59-Data de Realização
10/06/2010

60-Data de Realização
10/06/2010

61-Data de Realização
10/06/2010

62-Data de Realização
10/06/2010

63-Data de Realização
10/06/2010

64-Data de Realização
10/06/2010

65-Data de Realização
10/06/2010

66-Data de Realização
10/06/2010

67-Data de Realização
10/06/2010

68-Data de Realização
10/06/2010

69-Data de Realização
10/06/2010

70-Data de Realização
10/06/2010

71-Data de Realização
10/06/2010

72-Data de Realização
10/06/2010

73-Data de Realização
10/06/2010

74-Data de Realização
10/06/2010

75-Data de Realização
10/06/2010

76-Data de Realização
10/06/2010

77-Data de Realização
10/06/2010

78-Data de Realização
10/06/2010

79-Data de Realização
10/06/2010

80-Data de Realização
10/06/2010

81-Data de Realização
10/06/2010

82-Data de Realização
10/06/2010

83-Data de Realização
10/06/2010

84-Data de Realização
10/06/2010

85-Data de Realização
10/06/2010

86-Data de Realização
10/06/2010

87-Data de Realização
10/06/2010

88-Data de Realização
10/06/2010

89-Data de Realização
10/06/2010

90-Data de Realização
10/06/2010

91-Data de Realização
10/06/2010

92-Data de Realização
10/06/2010

93-Data de Realização
10/06/2010

94-Data de Realização
10/06/2010

95-Data de Realização
10/06/2010

96-Data de Realização
10/06/2010

97-Data de Realização
10/06/2010

98-Data de Realização
10/06/2010

99-Data de Realização
10/06/2010

100-Data de Realização
10/06/2010

101-Data de Realização
10/06/2010

102-Data de Realização
10/06/2010

103-Data de Realização
10/06/2010

104-Data de Realização
10/06/2010

105-Data de Realização
10/06/2010

106-Data de Realização
10/06/2010

107-Data de Realização
10/06/2010

108-Data de Realização
10/06/2010

109-Data de Realização
10/06/2010

110-Data de Realização
10/06/2010

111-Data de Realização
10/06/2010

112-Data de Realização
10/06/2010

113-Data de Realização
10/06/2010

114-Data de Realização
10/06/2010

115-Data de Realização
10/06/2010

116-Data de Realização
10/06/2010

117-Data de Realização
10/06/2010

118-Data de Realização
10/06/2010

119-Data de Realização
10/06/2010

120-Data de Realização
10/06/2010

121-Data de Realização
10/06/2010

122-Data de Realização
10/06/2010

123-Data de Realização
10/06/2010

124-Data de Realização
10/06/2010

125-Data de Realização
10/06/2010

126-Data de Realização
10/06/2010

127-Data de Realização
10/06/2010

128-Data de Realização
10/06/2010

129-Data de Realização
10/06/2010

130-Data de Realização
10/06/2010

131-Data de Realização
10/06/2010

132-Data de Realização
10/06/2010

133-Data de Realização
10/06/2010

134-Data de Realização
10/06/2010

135-Data de Realização
10/06/2010

136-Data de Realização
10/06/2010

137-Data de Realização
10/06/2010

138-Data de Realização
10/06/2010

139-Data de Realização
10/06/2010

140-Data de Realização
10/06/2010

141-Data de Realização
10/06/2010

142-Data de Realização
10/06/2010

143-Data de Realização
10/06/2010

144-Data de Realização
10/06/2010

145-Data de Realização
10/06/2010

146-Data de Realização
10/06/2010

147-Data de Realização
10/06/2010

148-Data de Realização
10/06/2010

149-Data de Realização
10/06/2010

150-Data de Realização
10/06/2010

151-Data de Realização
10/06/2010

152-Data de Realização
10/06/2010

153-Data de Realização
10/06/2010

154-Data de Realização
10/06/2010

155-Data de Realização
10/06/2010

156-Data de Realização
10/06/2010

157-Data de Realização
10/06/2010

158-Data de Realização
10/06/2010

159-Data de Realização
10/06/2010

160-Data de Realização
10/06/2010

161-Data de Realização
10/06/2010

162-Data de Realização
10/06/2010

163-Data de Realização
10/06/2010

164-Data de Realização
10/06/2010

165-Data de Realização
10/06/2010

166-Data de Realização
10/06/2010

167-Data de Realização
10/06/2010

168-Data de Realização
10/06/2010

169-Data de Realização
10/06/2010

170-Data de Realização
10/06/2010

171-Data de Realização
10/06/2010

172-Data de Realização
10/06/2010

173-Data de Realização
10/06/2010

174-Data de Realização
10/06/2010

175-Data de Realização
10/06/2010

176-Data de Realização
10/06/2010

177-Data de Realização
10/06/2010

178-Data de Realização
10/06/2010

179-Data de Realização
10/06/2010

180

52. Data local e Carimbo da Empresa

Assinatura do Beneficiário / Responsável

54-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

Assinatura do Solicitante

Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

~~SECRET~~

Facilities on Grounds

[illegible]