

2.1.1



1-rg: 406414	3-Dia de Emissão da Guia	4-Dia de Autuação	5-Série	6-Número da Guia Principal	7-Dia Validado até Junho
2-Data de Registro	12/7/11 11/20	30/11 11/20	AUTORIZADO	8097428	12/5/10 12/21
8-Número da Carteira					
0101201251313211700000001011	10-Empresa		11-Código Unidade de C. e Carteira		
13-Atividade		14-1. Inscrição	12-Número do Cartão Nacional de Saúde		
ANA CLAUDIA CORREA DE SOUZA SILVA		15-1. Inscrição	13-Nome do titular do Cartão		
Unidade do Estabelecimento Responsável pelo Tratamento		ANA CLAUDIA CORREA DE SOUZA SILVA			
16-Atendimento a PM		18-Número no CNIO	19-UF	20-Código CBO S	025 -
N		43280	RJ	08	Faturar Empresa
17-Nome do Prestador/Estabelecimento		23-Número no CBO	24-UF	25-Código CNES	Enviar - RX
SK IMAGENS ODONTOLÓGICAS		43280	RJ		(1) 81000405
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF		26-Código no CBO	27-UF	28-Código CBO S	(1) 81000421-RS
14181010816317116					(1) 81000421-RPIE
22-Nome do Contratado Estabelecimento		29-Número no CNIO	30-UF	31-Código CBO S	(1) 81000421-RPID
HENRIQUE ABDALA DE OLIVEIRA		43280	RJ		
24-Nome do Prestador/Estabelecimento		32-UF			
HENRIQUE ABDALA DE OLIVEIRA					

[illegible]

Decisão que expõe ter sido devidamente encaminhado sobre os propósitos, meios, custos e alienações de fato realizado, conforme nome apresentados, objeto e autorizo a execução do pagamento, comprometendo-me a cumprir as obrigações do profissional assinante e autor com os custos inerentes em relação ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato referente ao tratamento realizado, comprometendo-me a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores devidos.

[illegible]



Paciente: Ana Cláudia Correia de Souza.

Soluto radiografia periapical dos
elementos 35/45/11. Lesão cáriosa
extensa e panorâmica para avaliar
posição das raízes.

Dra. Tássia Schmitt
CIRURGI-DENTISTA
CRO RJ 48623

Data: 27 / 11 / 2020

Rua Maria Letícia, n 66, sobreloja - Centro - Rio das Ostras/RJ
Telefone: (22)2210-1605 ou (22) 991038804
E-mail: padraoodonto66@gmail.com