



1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
10/09/2013

4-Data de Autorização
19/10/2012

5-Série
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
8368971

7-Data Validade da Série
07/10/2012

8-Dados do Beneficiário:

8-Número da Carteira
002021529056200016503

9-Piano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
BOREO INDUSTRIA DE

11-Data Validade da Carteira
11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
ELIENDERSON DIAS DE LIMA

24/04/1985

14-Telefone
(912) 946216973

15-Nome do titular do plano
FABIANE VALENTE FIGUEIREDO

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento:

16-Atendimento a RN
CLINICA EBENEZER

22-Nome do Contratado Executante
CRISTIANE BEGHINE CLAUDIANO

18-Número no CRO
3666

19-UF
AM

20-Código CBO S
01

25-Código CNES
025 -
Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
03123602664

27-Número no CRO
3666

28-UF
AM

29-Código CBO S

26-Nome do Profissional Executante
CRISTIANE BEGHINE CLAUDIANO

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aui	40-Data de Realização	41-Motivo da Glicia	42-Assinatura
1-00	8100065	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1		34,00	0,00			19/03/21		X
2-00	8530047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		36,00	0,00			19/03/21		X
3-00	8530047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		36,00	0,00			19/03/21		X
4-00	8530047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		36,00	0,00			19/03/21		X
5-00	8530047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		36,00	0,00			19/03/21		X
6-1												
7-1												
8-1												
9-1												
10-1												
11-1												
12-1												
13-1												
14-1												
15-1												
43-Data Prevista 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	1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	1-Total 2-Parcial	178,00	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 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.

48-Observação

CNPJ: 22.772.479/0001-17

CLINICA E BENEZER

50-Data, local e Assinatura do Conselho-Dentista-Solicitante
19/03/21

51-Data, local e Assinatura do Conselho-Dentista
19/03/21

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
19/03/21

53-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

54-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

55-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

56-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

57-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

58-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

59-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

60-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

61-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

62-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

63-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

64-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

65-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

66-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

67-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

68-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

69-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

70-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

71-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

72-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

73-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

74-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

75-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

76-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

77-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

78-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

79-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

80-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

81-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

82-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

83-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

84-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

85-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

86-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

87-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

88-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

89-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

90-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

91-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

92-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

93-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

94-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

95-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

96-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

97-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

98-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

99-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21

100-Data, local e Assinatura do Profissional
19/03/21