



2-Nº

1142825
INTERCÂMBIO

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados														
30-Tabeta	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			
1-00081000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA				1	34,00		0,00	S	05/10/22	[Assinatura]			
2-00085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		HASD		1	36,00		0,00	S	05/10/22	[Assinatura]			
3-00085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		HASE		1	36,00		0,00	S	05/10/22	[Assinatura]			
4-00085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		HAID		1	36,00		0,00	S	05/10/22	[Assinatura]			
5-00085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		HAIE		1	36,00		0,00	S	05/10/22	[Assinatura]			
6-														
7-														
8-														
9-														
10-														
11-														
12-														
13-														
14-														
15-														

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\$

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.

Dr. Felipe Ferreira
CRO-SC 20.369

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Data, local e Carimbo da Empresa
10/5/11 15 10/12/22 <i>[Assinatura]</i>	10/5/11 15 10/12/22 <i>[Assinatura]</i>	10/5/11 10/11/22 <i>[Assinatura]</i>	05/10/22 <i>[Carimbo]</i>