



389695
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 0 5 / 1 1 0 / 2 0	4-Data de Autorização 0 7 / 1 1 0 / 2 0	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50197315	7-Data Validade da Senha 0 3 / 0 1 / 2 1
--------------------------	--	--	-----------------------	--	---

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira	0	0	3	7	0	0	0	0	0	2	9	9	7	7	2	4	2	1	1
9-Plano	POS REDE PRESTADORA																		
10-Empresa	UNIMED SAUDE E ODONTO S/A																		
11-Data Validade da Carteira	_/_/__/_/_/11																		
12-Número do Cartão Nacional de Saúde	700003752654001																		
13-Nome																			

MARIA ABIGAIL ANDRADE DE ABREU 16/07/1951		14-Telefone ()	15-Nome do titular do plano SIDNEI DE ABREU
--	--	--------------------	--

16-Aluno(a), inscrito a RN	17-Nome do Profissional Solicitante	18-Número no CRO	19-UF	20-Código CBO S	801 -
N	LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPAIO TABORDA	37184	RJ		Faturamento
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF		22-Nome do Contratado Executante			
607					

[illegible][illegible]

44- Tipo de Atendimento: 1010

45- Tipo de Faturamento: 1010

46- Total Quantidade US: 123,00

47- Valor Total R\$: 10,00

48- Total Franquia / Co-participação R\$: 0,00

Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) 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.

Observação	
Data fiscal e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 08/11/18 Dr. Paulo P.S. Toldado CRO-RJ 37184 Cirurgião-Dentista	Data fiscal e Assinatura do Beneficiário / Responsável 08/11/18 + macarony 53- Data fiscal e Assinatura da Empresa 08/11/18 U.S. DENT CLINICA CEMI 08-7520

VISC DENT CLINICAL

53-Data, local e Carimbo da Empresa

Responsável: Amador

22-Data, local e Assinatura do Beneficiário /

entista

0702

~~CR-01-2714~~

700