



3

Faturar Emoreca

30-Idade	31-Código do Profissional	32-Descrição	33-Dens-Buglio	34-Fase	35-Cód	36-Quantidade Un	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Jul	40-Caixa de Realização	41-Mulher de 18 até 42-Aspiradora
1-000185100218		RESTAURAÇÃO RESINA	21	VMP	1	12200	0,00	0,00	03/11/2020	11/2020	Assessor
2-000185100218		RESTAURAÇÃO RESINA	13	VMP	1	12200	0,00	0,00	03/11/2020	11/2020	Assessor
3-1											
4-1											
5-1											
6-1											
7-1											
8-1											
9-1											
10-1											
11-1											
12-1											
13-1											
14-1											
15-1											
16-1											
17-1											
18-1											
19-1											
43-Total Prescrição Total em Tratamento										44-Total em Atendimento	
45-Total Prescrição Total em Tratamento										46-Total em Atendimento	
47-Total Prescrição Total em Tratamento										48-Total em Atendimento	
49-Total Prescrição Total em Tratamento										50-Total em Atendimento	
51-Total Prescrição Total em Tratamento										52-Total em Atendimento	
53-Total Prescrição Total em Tratamento										54-Total em Atendimento	
55-Total Prescrição Total em Tratamento										56-Total em Atendimento	
57-Total Prescrição Total em Tratamento										58-Total em Atendimento	
59-Total Prescrição Total em Tratamento										60-Total em Atendimento	
61-Total Prescrição Total em Tratamento										62-Total em Atendimento	
63-Total Prescrição Total em Tratamento										64-Total em Atendimento	
65-Total Prescrição Total em Tratamento										66-Total em Atendimento	
67-Total Prescrição Total em Tratamento										68-Total em Atendimento	
69-Total Prescrição Total em Tratamento										70-Total em Atendimento	
71-Total Prescrição Total em Tratamento										72-Total em Atendimento	
73-Total Prescrição Total em Tratamento										74-Total em Atendimento	
75-Total Prescrição Total em Tratamento										76-Total em Atendimento	
77-Total Prescrição Total em Tratamento										78-Total em Atendimento	
79-Total Prescrição Total em Tratamento										80-Total em Atendimento	
81-Total Prescrição Total em Tratamento										82-Total em Atendimento	

Oculto, que não ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos adotados, conforme acima apresentados, acato e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e estar com os dados previstos em contrato. Declaro, ainda que não procedimento(s) acima, e por mim assinado(s), (foram realizados) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, no profissional contratado que assina esse documento, os valores devidos ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

[illegible]

F.F. Marques