



3-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/11/08 4-Data de Autorização 13/11/08 5-Senha AUTORIZADO 7-Data Validade da Guia 11/09/11 8-Data Validade da Guia 11/12/10

Dados do Beneficiário

6-Número da Carteira 000202 5-2 8 9 3 2 1 0 0 0 0 1 0 2 1

9-Plano POS REDE PRESTADORA

10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome VICTOR GABRIEL SANTOS DE OLIVEIRA

06/02/2003

14-Telefone 3 5 8 9 1 5 9 4 2

15-Nome do titular do plano VICTOR DE OLIVEIRA NETO

Dados do Contratado. Retenível pelo Tratamento

16-Atribuição a RN N 17-Nome do Profissional Solicitante FERNANDA DE LIMA CAETANO SILVA RAFAEL

18-Número no CRO 40848

19-UF RJ

025 -

Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 110256583706

22-Nome do Contratado Executante FERNANDA DE LIMA CAETANO SILVA RAFAEL

23-Número no CRO 40848

24-UF RJ

25-Código CNES

26-Nome do Profissional Executante FERNANDA DE LIMA CAETANO SILVA RAFAEL

27-Número no CRO 40848

28-UF RJ

29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

| 30-Tabela                              | 31-Código do Procedimento | 32-Descrição           | 33-Dente Relevo         | 34-Fraco           | 35-Cid                                  | 36-Quantidade US                        | 37-Valor                                                      | 38-Franquia/Co-participação R\$                   | 39-Aut                                                    | 40-Data de Realização                  | 41-Motivo da Classe                    | 42-Assinatura                          |
|----------------------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| 1-0                                    | 0                         | 8 4 0 0 0 1 9 8        |                         |                    |                                         | 13 5 10 10                              |                                                               | 0,00                                              |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 2-0                                    | 0                         | 8 4 0 0 0 1 9 8        |                         |                    |                                         | 13 5 10 10                              |                                                               | 0,00                                              |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 3-0                                    | 0                         | 8 4 0 0 0 1 9 8        |                         |                    |                                         | 13 5 10 10                              |                                                               | 0,00                                              |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 4-0                                    | 0                         | 8 4 0 0 0 1 9 8        |                         |                    |                                         | 13 5 10 10                              |                                                               | 0,00                                              |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 5-1                                    |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 6-1                                    |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 7-1                                    |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 8-1                                    |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 9-1                                    |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 10                                     |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 11                                     |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 12                                     |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 13                                     |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 14                                     |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 15                                     |                           |                        |                         |                    |                                         |                                         |                                                               |                                                   |                                                           |                                        |                                        |                                        |
| 43-Data Prevista Término do Tratamento | 44-Tipo de Atendimento    | 45-Tipo de Faturamento | 46-Total Quilômetros US | 47-Valor Total R\$ | 48-Total Franquia / Co-participação R\$ | 49-Total Franquia / Co-participação R\$ | 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 Assinatura da Empresa | 54-Data, local e Assinatura da Empresa | 55-Data, local e Assinatura da Empresa |

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, 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), 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.

49-Observação

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 Assinatura da Empresa

54-Data, local e Assinatura da Empresa

RECEBIMOS DA EMPRESA