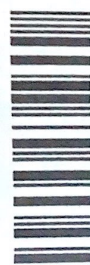




GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



378488
INTERCAMBIO

1-Registro AAS 400414	3-Dia de Emissão da Guia 11/08/2019	4-Dia de Autorização 12/12/2019	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7885611	7-Dia Validade da Senha 11/12/2019
8-Endereço do Beneficiário			9-Plano FOS REDE PRESTADORA	10-Entidade DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Dia Validade da Carteira 11/11/11
12-Nome JOSEANE NUNES DIAS			14-Teléfono () () () () () ()		15-Nome do titular do plano JOSEANE NUNES DIAS
16-Data do Contrato Responsável pelo Tratamento 05/11/1978					
18-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE	19-Número no CRO 46356	20-Código CRO S 025 -	21-Código CNES Enviar - RX (1) 81000421- (1) 81000421- (1) 81000421-RPSE (1) 81000421-RPIE	22-Número no CRO 46356	23-Código CNES Enviar - RX (1) 81000421- (1) 81000421- (1) 81000421-RPSE (1) 81000421-RPIE
24-Nome do Profissional Especialista DENISE FANTON OREFICE					
25-Nome do Contratado Estudante DENISE FANTON OREFICE					
26-Nome do Profissional Especialista DENISE FANTON OREFICE					
27-Número no CRO 46356					
28-UF SP					
29-Código CRO S 025 -					
30-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
31-Valor 0,00					
32-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
33-Valor 0,00					
34-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
35-Valor 0,00					
36-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
37-Valor 0,00					
38-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
39-Valor 0,00					
40-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
41-Valor 0,00					
42-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
43-Valor 0,00					
44-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
45-Valor 0,00					
46-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
47-Valor 0,00					
48-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
49-Valor 0,00					
50-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
51-Valor 0,00					
52-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
53-Valor 0,00					
54-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
55-Valor 0,00					
56-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
57-Valor 0,00					
58-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
59-Valor 0,00					
60-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
61-Valor 0,00					
62-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
63-Valor 0,00					
64-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
65-Valor 0,00					
66-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
67-Valor 0,00					
68-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
69-Valor 0,00					
70-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
71-Valor 0,00					
72-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
73-Valor 0,00					
74-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
75-Valor 0,00					
76-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
77-Valor 0,00					
78-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
79-Valor 0,00					
80-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
81-Valor 0,00					
82-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
83-Valor 0,00					
84-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
85-Valor 0,00					
86-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
87-Valor 0,00					
88-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
89-Valor 0,00					
90-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
91-Valor 0,00					
92-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
93-Valor 0,00					
94-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
95-Valor 0,00					
96-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
97-Valor 0,00					
98-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					
99-Valor 0,00					
100-Franquia/Co-participação R\$ 0,00					

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.

40-Observações

50-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

51-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Contratado
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

53-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

54-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

55-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

56-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

57-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

58-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

59-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

60-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

61-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

62-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

63-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

64-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

65-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

66-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

67-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

68-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

69-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

70-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

71-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

72-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

73-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

74-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

75-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

76-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

77-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

78-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

79-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

80-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

81-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

82-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

83-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

84-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

85-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

86-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

87-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

88-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

89-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

90-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

91-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

92-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

93-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

94-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

95-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

96-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

97-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

98-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

99-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019

100-Dia, local e Assinatura da Empresa
01/11/2019
01/11/2019
01/11/2019