



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/3/10 9/12/10 4-Data de Autorização 11/14/11 10/12/10 5-Semana AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7900343 7-Data Validade da Semana 12/12/11 12/12/10

8-Número da Carteira

10-02102150736700046120011

8-Primo POS REDE PRESTADORA

10-Empresa NISSAN DO BRASIL AUTOMOVEIS

11-Data Validade da Carteira 11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

381984
INTERCÂMBIO

13-Nome RODRIGO BERALDO DE OLIVEIRA

17/10/1982

14-Telefone () - - - - -

15-Nome do titular do plano RODRIGO BERALDO DE OLIVEIRA

16-Contratado Responsável pelo Tratamento

17-Nome do Profissional Solicitante RENATA PINTO SARDENBERG COSTA

16-Número no CRO 16213

19-UF RJ

20-Código CBO S

025 - Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 18991629827115111111 22-Nome do Contratado Executante RENATA PINTO SARDENBERG COSTA

23-Número no CRO 16213

24-UF RJ

25-Código CNES

Enviar - RX (1) 81000421-RIS (1) 81000421-

26-Nome do Profissional Executante RENATA PINTO SARDENBERG COSTA

27-Número no CRO 16213

28-UF RJ

29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Índice	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Faixa	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Método da Guia	42-Assinatura
1-101018100000615		CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,10	0,00			11/14/10	20	
2-101018100004211		RX PERIAPICAL			1	14,10	0,00			11/14/10	20	
3-101018100004211		RX PERIAPICAL			1	14,10	0,00			11/14/10	20	
4-101018100004211												
5-101018100004211												
6-101018100004211												
7-101018100004211												
8-101018100004211												
9-101018100004211												
10-101018100004211												
11-101018100004211												
12-101018100004211												
13-101018100004211												
14-101018100004211												
15-101018100004211												
16-101018100004211												
17-101018100004211												
18-101018100004211												
19-101018100004211												
20-101018100004211												
21-101018100004211												
22-101018100004211												
23-101018100004211												
24-101018100004211												
25-101018100004211												
26-101018100004211												
27-101018100004211												
28-101018100004211												
29-101018100004211												
30-101018100004211												
31-101018100004211												
32-101018100004211												
33-101018100004211												
34-101018100004211												
35-101018100004211												
36-101018100004211												
37-101018100004211												
38-101018100004211												
39-101018100004211												
40-101018100004211												
41-101018100004211												
42-101018100004211												
43-101018100004211												
44-101018100004211												
45-101018100004211												
46-101018100004211												
47-101018100004211												
48-101018100004211												
49-101018100004211												
50-101018100004211												
51-101018100004211												
52-101018100004211												
53-101018100004211												
54-101018100004211												
55-101018100004211												
56-101018100004211												
57-101018100004211												
58-101018100004211												
59-101018100004211												
60-101018100004211												
61-101018100004211												
62-101018100004211												
63-101018100004211												
64-101018100004211												
65-101018100004211												
66-101018100004211												
67-101018100004211												
68-101018100004211												
69-101018100004211												
70-101018100004211												
71-101018100004211												
72-101018100004211												
73-101018100004211												
74-101018100004211												
75-101018100004211												
76-101018100004211												
77-101018100004211												
78-101018100004211												
79-101018100004211												
80-101018100004211												
81-101018100004211												
82-101018100004211												
83-101018100004211												
84-101018100004211												
85-101018100004211												
86-101018100004211												
87-101018100004211												
88-101018100004211												
89-101018100004211												
90-101018100004211												
91-101018100004211												
92-101018100004211												
93-101018100004211												
94-101018100004211												
95-101018100004211												
96-101018100004211												
97-101018100004211												
98-101018100004211												
99-101018100004211												
100-101018100004211												

43-Data Previsto Término do Tratamento 15/11/10 44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 1612,10 47-Valor Total R\$ 10,10 48-Total Franquia / Co-participação R\$ 10,10

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) 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, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista / Profissional 15/11/10 RJ RJ

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 15/11/10 RJ RJ

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 15/11/10 RJ Rodolfo Beraldo

53-Data, local e Carimbo da Empresa