



2-Nº

16-Obavijest

S3-Data, local e Carimbo da Empresa

Dra. Lucía Varela G. F., J.

1



415506
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
01/08/2012 11:21

5-Número da Guia Principal
8038199

6-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
11/12/11 11:21

3-Data de Emissão da Guia
11/10/11 11:21

1-Registro ANS
406414

8-Número da Carteira
0102020510510601181034011

11-Data Validade da Carteira
11/11/11

12-Número de Cartão Nacional de Saúde

10-Empresa
INSTITUTO DE ASSISTENCIA

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

13-Nome
LUCIANA MARIA OLIVEIRA PAULA

14-Telefone
(11) 1111-1111

16-Atendimento a RN
N

15-Nome do titular do plano
LUCIANA MARIA OLIVEIRA PAULA

18-Número no CRO
28089

19-UF
SP

20-Código CBO S
025 -

21-Código na Operação / CNPJ / CPF
1413075261811

22-Nome do Contratado Excludente
LUCIA MARIA GONCALVES PEREIRA

23-Número no CRO
28089

24-UF
SP

25-Código CNES

26-Nome do Profissional Excludente
LUCIA MARIA GONCALVES PEREIRA

27-Número no CRO
28089

28-UF
SP

29-Código CBO S

30-Tabala
31-Código do Procedimento

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Dente/Região
RIS

34-Face
11

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3141010

37-Valor
0101010

38-Franchise/Co-participação R\$
0101010

39-Aut
S

40-Data de Realização
11/11/20

41-Mofo de Glasa
S

42-Aguinatura
S

43-Dia Previsão Término do Tratamento
11/11/20

44-Tipo de Atendimento
1

45-Tipo de Faturamento
1

46-Total Quantidade US
4181010

47-Valor Total R\$
11101010

48-Total Franchise / Co-participação R\$
11101010

49-Data, local e Assinatura 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 realizados com meu consentimento e da 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.

50-Data, local e Assinatura do Operador Dentista
11/11/20

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/20

52-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

53-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

54-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

55-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

56-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

57-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

58-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

59-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

60-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

61-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

62-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

63-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

64-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

65-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

66-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

67-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

68-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

69-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

70-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

71-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

72-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

73-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

74-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

75-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

76-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

77-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

78-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

79-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

80-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

81-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

82-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

83-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

84-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

85-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

86-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

87-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

88-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

89-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

90-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

91-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

92-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

93-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

94-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

95-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

96-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

97-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

98-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

99-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

100-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

101-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

102-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

103-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

104-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

105-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

106-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

107-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

108-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

109-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

110-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

111-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

112-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

113-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

114-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

115-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

116-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

117-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

118-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

119-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

120-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

121-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

122-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

123-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

124-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

125-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

126-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

127-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

128-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

129-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

130-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

131-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

132-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

133-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

134-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

135-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

136-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

137-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

138-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

139-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

140-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

141-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

142-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

143-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

144-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

145-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

146-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

147-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

148-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

149-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

150-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

151-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

152-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

153-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

154-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

155-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

156-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

157-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

158-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

159-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

160-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

161-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

162-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

163-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

164-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

165-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

166-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

167-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

168-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

169-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

170-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

171-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

172-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

173-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

174-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

175-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

176-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

177-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

178-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

179-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

180-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

181-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

182-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

183-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

184-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

185-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

186-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

187-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

188-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

189-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

190-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

191-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

192-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

193-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

194-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

195-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

196-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

197-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

198-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável
11/11/20

199-Data, local e Assinatura da Beneficiário / Responsável



Lucia Maria U. Paz
Chicago, IL 60641
CRO SP 23,000



2-Nº



346906
INTERCÂMBIO

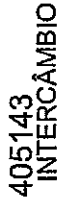
[illegible]

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentadas, 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 contratuais do tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Ohsanvachō



2. №



Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito a autorização a execução do tratamento, comprometo-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 realizados 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.