

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-N⁺

1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
0 5 / 1 1 / 1 2 0 1

4-Data de Autorização
0 6 / 1 1 / 1 2 0 1

5-Sineta
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
8027662

7-Data Validade da Sineta
0 3 / 1 0 / 2 1 2 1 1

8-Número da Carteira
0 0 2 0 2 1 5 3 2 0 5 7 0 0 0 0 1 0 6

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira
/ /

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
GILSON ROCHA TORRES

14-Telefone
() - - - - -

15-Nome do titular do plano
GIRLENE DANIELA VASCONCELOS DE BARROS

16-Atendimento a RN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
SILKY ODONTOLOGIA E SAUDE

18-Número no CRO
11569

19-UF
PE

20-Código CBO S
06

21-Código na Operadora / CNPJ / CNF
1 2 5 4 0 8 9 9 4 8 0 5

22-Nome do Contratado Executante
RENATA GONCALVES DE MORAIS

23-Número no CRO
11569

24-UF
PE

25-Código CNES

26-Nome do Profissional Executante
RENATA GONCALVES DE MORAIS

27-Número no CRO
11569

28-UF
PE

29-Código CBO S

30-Tabela

31-Código do Procedimento

32-Descrição

33-Dente/Região

34-Fato

35-Qtd

36-Quantidade US

37-Valor

38-Franquia/Co-participação R\$

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

43-Data Previsto Término do Tratamento
/ /

44-Tipo de Atendimento
1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US
1 7 6 0 0

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Data de Emissão do Documento
0 5 / 1 1 / 1 2 0 1

50-Data de Autorização
0 6 / 1 1 / 1 2 0 1

51-Data de Validade do Documento
0 3 / 1 0 / 2 1 2 1 1

52-Sineta
AUTORIZADO

53-Número da Guia Principal
8027662

54-Data Validade da Sineta
0 3 / 1 0 / 2 1 2 1 1

55-Plano
POS REDE PRESTADORA

56-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

57-Data Validade da Carteira
/ /

58-Número do Cartão Nacional de Saúde

59-Nome do titular do plano
GIRLENE DANIELA VASCONCELOS DE BARROS

60-Telefone
() - - - - -

61-Nome do Profissional Solicitante
SILKY ODONTOLOGIA E SAUDE

62-Número no CRO
11569

63-UF
PE

64-Código CBO S
06

65-Código na Operadora / CNPJ / CNF
1 2 5 4 0 8 9 9 4 8 0 5

66-Nome do Contratado Executante
RENATA GONCALVES DE MORAIS

67-Número no CRO
11569

68-UF
PE

69-Código CBO S

70-Tabela

71-Código do Procedimento

72-Descrição

73-Dente/Região

74-Fato

75-Qtd

76-Quantidade US

77-Valor

78-Franquia/Co-participação R\$

79-Aut

80-Data de Realização

81-Motivo da Glosa 82-Assinatura

83-Data Previsto Término do Tratamento
/ /

84-Tipo de Atendimento
1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

85-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

86-Total Quantidade US
1 7 6 0 0

87-Valor Total R\$

88-Total Franquia / Co-participação R\$

89-Data de Emissão do Documento
0 5 / 1 1 / 1 2 0 1

90-Data de Autorização
0 6 / 1 1 / 1 2 0 1

91-Data de Validade do Documento
0 3 / 1 0 / 2 1 2 1 1

92-Sineta
AUTORIZADO

93-Número da Guia Principal
8027662

94-Data Validade da Sineta
0 3 / 1 0 / 2 1 2 1 1

95-Plano
POS REDE PRESTADORA

96-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

97-Data Validade da Carteira
/ /

98-Número do Cartão Nacional de Saúde

99-Nome do titular do plano
GIRLENE DANIELA VASCONCELOS DE BARROS

100-Telefone
() - - - - -

101-Nome do Profissional Solicitante
SILKY ODONTOLOGIA E SAUDE

102-Número no CRO
11569

103-UF
PE

104-Código CBO S
06

105-Código na Operadora / CNPJ / CNF
1 2 5 4 0 8 9 9 4 8 0 5

106-Nome do Contratado Executante
RENATA GONCALVES DE MORAIS

107-Número no CRO
11569

108-UF
PE

109-Código CBO S

110-Tabela

111-Código do Procedimento

112-Descrição

113-Dente/Região

114-Fato

115-Qtd

116-Quantidade US

117-Valor

118-Franquia/Co-participação R\$

119-Aut

120-Data de Realização

121-Motivo da Glosa 122-Assinatura

123-Data Previsto Término do Tratamento
/ /

124-Tipo de Atendimento
1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

125-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

126-Total Quantidade US
1 7 6 0 0

127-Valor Total R\$

128-Total Franquia / Co-participação R\$

129-Data de Emissão do Documento
0 5 / 1 1 / 1 2 0 1

130-Data de Autorização
0 6 / 1 1 / 1 2 0 1

131-Data de Validade do Documento
0 3 / 1 0 / 2 1 2 1 1

132-Sineta
AUTORIZADO

133-Número da Guia Principal
8027662

134-Data Validade da Sineta
0 3 / 1 0 / 2 1 2 1 1

135-Plano
POS REDE PRESTADORA

136-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

137-Data Validade da Carteira
/ /

138-Número do Cartão Nacional de Saúde

139-Nome do titular do plano
GIRLENE DANIELA VASCONCELOS DE BARROS

140-Telefone
() - - - - -

141-Nome do Profissional Solicitante
SILKY ODONTOLOGIA E SAUDE

142-Número no CRO
11569

143-UF
PE

144-Código CBO S
06

145-Código na Operadora / CNPJ / CNF
1 2 5 4 0 8 9 9 4 8 0 5

146-Nome do Contratado Executante
RENATA GONCALVES DE MORAIS

147-Número no CRO
11569

148-UF
PE

149-Código CBO S

150-Tabela

151-Código do Procedimento

152-Descrição

153-Dente/Região

154-Fato

155-Qtd

156-Quantidade US

157-Valor

158-Franquia/Co-participação R\$

159-Aut

160-Data de Realização

161-Motivo da Glosa 162-Assinatura

163-Data Previsto Término do Tratamento
/ /

164-Tipo de Atendimento
1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

165-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

166-Total Quantidade US
1 7 6 0 0

167-Valor Total R\$

168-Total Franquia / Co-participação R\$

169-Data de Emissão do Documento
0 5 / 1 1 / 1 2 0 1

170-Data de Autorização
0 6 / 1 1 / 1 2 0 1

171-Data de Validade do Documento
0 3 / 1 0 / 2 1 2 1 1

172-Sineta
AUTORIZADO

173-Número da Guia Principal
8027662

174-Data Validade da Sineta
0 3 / 1 0 / 2 1 2 1 1

175-Plano
POS REDE PRESTADORA

176-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

177-Data Validade da Carteira
/ /

178-Número do Cartão Nacional de Saúde

179-Nome do titular do plano
GIRLENE DANIELA VASCONCELOS DE BARROS

180-Telefone
() - - - - -

181-Nome do Profissional Solicitante
SILKY ODONTOLOGIA E SAUDE

182-Número no CRO
11569

183-UF
PE

184-Código CBO S
06

185-Código na Operadora / CNPJ / CNF
1 2 5 4 0 8 9 9 4 8 0 5

186-Nome do Contratado Executante
RENATA GONCALVES DE MORAIS

187-Número no CRO
11569

188-UF
PE

189-Código CBO S

190-Tabela

191-Código do Procedimento

192-Descrição

193-Dente/Região

194-Fato

195-Qtd

196-Quantidade US

197-Valor

198-Franquia/Co-participação R\$

199-Aut

200-Data de Realização

201-Motivo da Glosa 202-Assinatura

203-Data Previsto Término do Tratamento
/ /

204-Tipo de Atendimento
1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

205-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

206-Total Quantidade US
1 7 6 0 0

207-Valor Total R\$

208-Total Franquia / Co-participação R\$

<

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 arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(a) procediment(o)(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, o prêmio de seguro de vida, a ser pago pelo(a) beneficiário(a), em caso de morte, conforme o documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme em contrato.

49-Observação

49 - Cópia enviada

Silky Odontologia e Saúde Ltda.

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 19/11/2007	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 19/11/2007	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 19/11/2007	53-Data, local e Carimbo da Empresa 19/11/2007
---	---	---	---

Dr. Roberto de Fátima
Cirurgião - Dentista
CRCO RJ 15868

Dr. Roberto de Fátima
Cirurgião - Dentista
CRCO RJ 15868

Prazeres - CEP: 54.310-310

Jaboatão dos Guararapes-PE