



requerido para cada caso

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



504056
INTERCÂMBIO

1º Registro AAS 406414	2º Casa de Emissão de Guia 13/9/10 13/12/11	3º Casa de Anúnciação 13/9/10 13/12/11	4º S-Sereta AUTORIZADO	5º Número da Guia Precipital 8402987	6º Data Validade da Sereta 11/7/10 16/12/11
---------------------------	--	---	---------------------------	---	--

7º Nome do Beneficiário

8º Nome da Carteira

9º Nome

ELINA DAIANE MOURA DA SILVA

POS REDE PRESTADORA

10º Empresa
G2C ADMINISTRADORA DE

11º Data Validade da Carteira

12º Número do Cartão Nacional de Saúde

13º Nome

25/02/1992

14º Telefone

13 9 6 1 1 6 1 5 7 5 1 1

15º Nome do titular do plano

EDRIO MOURA DA SILVA

16º Atendimento a RN

LARA SILVA MILANEZ

22º Nome do Contratado Executante

LARA SILVA MILANEZ

16º Número no CNO

137478

18º UF

SP

20º Código CBO S

025 -

Faturar Empresa

21º Código na Operadora / CNU / CPF

13 9 6 1 1 6 1 5 7 5 1 1

22º Nome do Contratado Executante

LARA SILVA MILANEZ

23º Número no CNO

137478

24º UF

SP

25º Código CBO S

025 -

Faturar Empresa

26º Nome do Profissional Examinador

LARA SILVA MILANEZ

27º Número no CNO

137478

28º UF

SP

29º Código CBO S

025 -

Faturar Empresa

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

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

43º Data Fim do Tratamento

44º Tipo de Atendimento

45º Tipo de Tratamento

46º Total Quantidade US

47º Valor Total R\$

48º Total Franchise / Co-participação R\$

Declara que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceita a execução do tratamento, comprometendo-se a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declara, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, a 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.

49º Observação

Dra. Lara Silva Milanez

50º Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

51º Data, local e Assinatura do Profissional Contratado

52º Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53º Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável