



transmisiilor de la născuți sunt

438305
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 11/01/2020		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8134438		7-Data Validade da Senha 11/01/2021		438305 INTERCÂMBIO									
Dados do Beneficiário										12-Número do Cartão Nacional de Saúde									
3-Número da Carteira 0020253232325000101										10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA									
13-Nome LUZILENE SANTOS DE OLIVEIRA										11-Data Validade da Carteira 11/11/11									
14-Telefone (11) 11111111										15-Nome do titular do plano LUZILENE SANTOS DE OLIVEIRA									
16-Atendimento a RN N										18-Número no CRO 17752									
17-Nome do Profissional Solicitante THHAYARA DAYAN SOUZA LIMA										19-UF BA									
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 0161632323259523										23-Número no CRO 17752									
22-Nome do Contratado Executante THHAYARA DAYAN SOUZA LIMA										24-UF BA									
26-Nome do Profissional Executante THHAYARA DAYAN SOUZA LIMA										28-UF BA									
29-Código no CRO 17752										25-Código CNES									
29-Código CBO S										29-Código CBO S									
30-Tabela										37-Valor									
31-Código do Procedimento										38-Franquia/Co-participação R\$									
32-Descrição										39-Aut									
33-Dente/Região										40-Data de Realização									
34-Face										41-Motivo da Glosa									
35-Qtd										42-Assinatura									
36-Quantidade US										43-Total									
37-Valor										44-Total									
38-Franquia/Co-participação R\$										45-Total									
39-Aut										46-Total									
40-Data de Realização										47-Valor Total R\$									
41-Motivo da Glosa										48-Total Franquia / Co-participação R\$									
42-Assinatura										49-Total									
43-Total										44-Total									
44-Total										45-Total									
45-Total										46-Total									
46-Total										47-Total									
47-Total										48-Total									
48-Total										49-Total									
49-Total										50-Total									
50-Total										51-Total									
51-Total										52-Total									
52-Total										53-Total									
53-Total										54-Total									
54-Total										55-Total									
55-Total										56-Total									
56-Total										57-Total									
57-Total										58-Total									
58-Total										59-Total									
59-Total										60-Total									
60-Total										61-Total									
61-Total										62-Total									
62-Total										63-Total									
63-Total										64-Total									
64-Total										65-Total									
65-Total										66-Total									
66-Total										67-Total									
67-Total										68-Total									
68-Total										69-Total									
69-Total										70-Total									
70-Total										71-Total									
71-Total										72-Total									
72-Total										73-Total									
73-Total										74-Total									
74-Total										75-Total									
75-Total										76-Total									
76-Total										77-Total									
77-Total										78-Total									
78-Total										79-Total									
79-Total										80-Total									
80-Total										81-Total									
81-Total										82-Total									
82-Total										83-Total									
83-Total										84-Total									
84-Total										85-Total									
85-Total										86-Total									
86-Total										87-Total									
87-Total										88-Total									
88-Total										89-Total									
89-Total										90-Total									
90-Total										91-Total									
91-Total										92-Total									
92-Total										93-Total									
93-Total										94-Total									
94-Total										95-Total									
95-Total										96-Total									
96-Total										97-Total									
97-Total										98-Total									
98-Total										99-Total									
99-Total										100-Total									
100-Total										101-Total									
101-Total										102-Total									
102-Total										103-Total									
103-Total										104-Total									
104-Total										105-Total									
105-Total										106-Total									
106-Total										107-Total									
107-Total										108-Total									
108-Total										109-Total									
109-Total										110-Total									
110-Total										111-Total									
111-Total										112-Total									
112-Total										113-Total									
113-Total										114-Total									
114-Total										115-Total									
115-Total										116-Total									
116-Total										117-Total									
117-Total										118-Total									
118-Total										119-Total									
119-Total										120-Total									
120-Total										121-Total									
121-Total										122-Total									
122-Total										123-Total									
123-Total										124-Total									
124-Total										125-Total									
125-Total										126-Total									
126-Total										127-Total									
127-Total										128-Total									
128-Total										129-Total									
129-Total										130-Total									
130-Total										131-Total									
131-Total										132-Total									
132-Total										133-Total									
133-Total										134-Total									
134-Total										135-Total									
135-Total										136-Total									
136-Total										137-Total									
137-Total										138-Total									

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, compreendendo-me a comprometer-me a pagar a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores devidos pelo tratamento, bem como os custos com os recursos conforme previsto em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), folgarão 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 devidos pelo tratamento, bem como os custos com os recursos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante	11/6/11 12/1/249
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	11/6/11 12/1/210
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	11/6/11 12/1/210
53-Data, local e Carimbo da Empresa	11/6/11 12/1/210

Uta Thayaraya Dayan

Cirurgiã - Dentista
CRO-BA 17752

Thayrene Danyen Souza

Thayrene Danyen Souza & Luzilene Santos de Oliveira