



438547

INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	2-Data de Emissão da Guia 10/11/2012	3-Data de Autorização 15/11/2012	4-Sexo AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 8135381	6-Data Válida da Guia 10/11/2012
Dados do Beneficiário		8-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Válida do Contrato 11/11/11
12-Número do Contrato 00202025330783000000103		13-Data de Nascimento 09/11/1975		15-Nome do titular do plano GEIZABEL VIEIRA DA PAIXAO	
14-Nome ANDREIA CRISTINA DA PAIXAO		16-Telefone (11) 11111111		17-Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento MARINA MOREIRA SALVADOR	
18-Número do Contrato N		19-Número no CBO 40774		20-Código CBO S RJ	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 58329005615		22-Nome do Contratado Encarregado MARINA MOREIRA SALVADOR		23-Número no CBO 40774	
24-UF RJ		25-Código CBO S RJ		26-Código CBO S RJ	
27-Nome do Profissional Encarregado MARINA MOREIRA SALVADOR		28-Número no CBO 40774		29-UF RJ	
30-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado		31-Código do Procedimento		32-Descrição	
33-Data de Realização		34-Faixa		35-Qtd	
36-Quantidade UR		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$	
39-Ant		40-Data de Realização		41-Motivo da Obra Q-Atividade	
1-0001810000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	
2-0001851100196		RESTAURAÇÃO RESINA		21 M	
3-0001851100196		RESTAURAÇÃO RESINA		12 M	
4-0001851100196		RESTAURAÇÃO RESINA		11 M	
5-0001851100196		RESTAURAÇÃO RESINA		22 M	
6-0001853000047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		HASD	
7-0001853000047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		HAID	
8-0001853000047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		HASE	
9-0001853000047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		HAIE	
10-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
11-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
12-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
13-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
14-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
15-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
16-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
17-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
18-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
19-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
20-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
21-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
22-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
23-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
24-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
25-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
26-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
27-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
28-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
29-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
30-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
31-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
32-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
33-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
34-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
35-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
36-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
37-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
38-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
39-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
40-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
41-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
42-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
43-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
44-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
45-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
46-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
47-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
48-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
49-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
50-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
51-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
52-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
53-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
54-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
55-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
56-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
57-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
58-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
59-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
60-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
61-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
62-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
63-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
64-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
65-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
66-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
67-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
68-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
69-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
70-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
71-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
72-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
73-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
74-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
75-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
76-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
77-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
78-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
79-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
80-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
81-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
82-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
83-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
84-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
85-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
86-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
87-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
88-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
89-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
90-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
91-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
92-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
93-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
94-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
95-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
96-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
97-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
98-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
99-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	
100-00018200000816		EXODONTIA A RETALHO		46	

43-Data Prescrita Término de Tratamento
11/11/11

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

45-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

46-Total Quantitativo UR
1495100

47-Valor Total R\$
0,00

48-Total Prejuízo / Co-participação R\$
0,00

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 a 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.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
11/11/2012

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/2012

52-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

53-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

54-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

55-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

56-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

57-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

58-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

59-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

60-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

61-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

62-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

63-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

64-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

65-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

66-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

67-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

68-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

69-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

70-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

71-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

72-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

73-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

74-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

75-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

76-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

77-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

78-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

79-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

80-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

81-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

82-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

83-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

84-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

85-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

86-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

87-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

88-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

89-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

90-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

91-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

92-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

93-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

94-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

95-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

96-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

97-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

98-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

99-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012

100-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Assistente
11/11/2012