

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 11/11/21 4-Data de Autorização 11/11/21 5-Senha AUTORIZADO 9289318 6-Número da Guia Principal 9289318 7-Data Validade da Senha 11/11/21 779905 INTERCÂMBIO 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Beneficiário 8-Número da Carteira 00020251050601322103 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA 11-Data Validade da Carteira 11/11/21 15-Nome do titular do plano MARIA ELENILDA DE SOUZA SILVA 13-Nome LUIZ MIGUEL SOUZA SILVA 14-Telefone 19/02/2010 15-Data de Realização 17/NOV/2021

16-Atendimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante ELISABETE MONTEIRO SCHAFER 18-Número no CRO 55391 19-UF SP 20-Código CBO S 025 - 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 121501710421681011 22-Nome do Contratado Executante ELISABETE MONTEIRO SCHAFER 23-Número no CRO 55391 24-UF SP 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante ELISABETE MONTEIRO SCHAFER 27-Número no CRO 55391 28-UF SP 29-Código CBO S 30-Tabela 31-Código do Procedimento 32-Descrição 33-Dente/Régio 34-Face 35-Old 36-Quantidade US 37-Valor 38-Franquia/Co-participação R\$ 39-Aut 40-Data de Realização 41-Motivo da Cláusula 42-Assinatura

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Régio	34-Face	35-Old	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Cláusula	42-Assinatura
1	008110000615	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	1	1	34,00	0,00	0,00	0,00	17/NOV/2021	x	Luiz
2	0084000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	1	1	1	72,00	0,00	0,00	0,00	17/NOV/2021	x	Luiz
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data de Assinatura 17/NOV/2021 44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 106,00 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Total Franquia / 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 arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) 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 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 17/NOV/2021 51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 17/NOV/2021 x Luiz 52-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 53-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 54-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 55-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 56-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 57-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 58-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 59-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 60-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 61-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 62-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 63-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 64-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 65-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 66-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 67-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 68-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 69-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 70-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 71-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 72-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 73-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 74-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 75-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 76-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 77-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 78-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 79-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 80-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 81-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 82-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 83-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 84-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 85-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 86-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 87-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 88-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 89-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 90-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 91-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 92-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 93-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 94-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 95-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 96-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 97-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 98-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 99-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021 100-Data, local e Carimbo da Empresa 17/NOV/2021