## GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR

99790161 2 - Nº Guia no Prestador

Unime	d 35			DE	DIAGNÓS	TICO E TERAPIA	A - SP/SAD	Г					
1 - Registro ANS 303976	ANS 3 - Número da Guia Principal				7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora						٦		
4 - Data da Autorização 30/01/2025		5 - Senha 95186935			6 - Data de Validade da Senha 10/05/2025 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 99790161								
Dados do Beneficiário			9 - Validade da		89 - Nome Social			W AND THE REAL PROPERTY OF THE PERSON OF THE				12 · N	- Atendimento a RN
0088.4346574077	7108		26/09/202	8	-								
0 - Nome RICHARD NICOL Dados do Solicitante	LAS DE OLIV	EIRA E SILVA							(67 h300 9 h4				
13 - Código na Operadora 9676	3	14 - No JOA	ome do Contratado O PAULO Ol	IVEIRA COSTA									
15 - Nome do Profissional	al Solicitante			- Conselho Profissional	17 - Número no 0 9676	Conselho	18 - UF PA	19 - Código CBO 225260	20 - Assii	natura do Profissional Solicitant	le		
JOAO PAULO O		ns Assistenciais Solicitados					S STORES TO BE				90 - Ind	licador de Cobertura	a Especial
21 - Caráter do Atendimer	ento 2	2 - Data da Solicitação 7/01/2025	23 - Indicação C F 84 + Q0								·L		
24 - Tabela 25 - Código	go do Procedimento		26 Desericão					DIDETEL DES	ואווס א סכו	A ANS N 106 E 103	7)	27 - Qtde.Se	Solic. 28 - Qtde.Aut
1 - 00 225000	m Assistencial 05170		TERAPIA AE	A - TERAPIA OC	CUPACIONAL	- PEDIATRICAS ESI	PECIAIS (COM	DIRETRIZ DEFI	INIDA PEL	A ANS - N 106 E 107	, ,	22	-
2 -													
3 - 4 -													
5 -										1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
Dados do Contratado Executante  29 - Código na Operadora  30 - Nome do Contratado				SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP						31- Código CNES 9100121	5		
21000297		N	MEDCARE CO	ONSULTORIA E S	SERVIÇOS HO	OSPITALARES LTDA	AEPP	- W. A.	TO RULE TO SE				
Dados do Atendimento		de Acidente (acidente ou d	loenca relacionada)	34 - Tipo de Consult	ta 35 - Motivo de	Encerramento do Atendiment	to 91 - Regime de	Atendimento	9	2 - Saúde Ocupacional			
32 - Tipo de Atendimento 03	9	de Acidente (acidente de la	oença relacionati				01				CHILDRE S SHARRING	ASSESSMENT OF THE PROPERTY OF	UNICAMO SERVICIO
Dados da Execução / Pro	ocedimentos e Exan	nes Realizados				- Descrição		42 - Qtde. 43 -	Via 44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc. 4		47 - Valor Tota	
36 - Data	37 - Hora i	nicial 38 - Hora Final	39 - Tabela OO	40 - Código do Procedim 2250005170		ERAPIA ABA - TERA	APIA	2		1,00	0,00	)	0,00
2 -													
3 -													
4 -													
Identificação do(s) Profis	issional(is) Executar	nto(s)	BARRAN (II)					52 - Conselho Profissio	onal 53 - N	úmero no Conselho	25/80/40806/1/2012/2012	54 - UF 55 - Cd	ódigo CBO
48 Seq. Ref. 49 - Grau F			51	- Nome do Profissional	M	: 1		5 <u>2</u> - Contactine 1 1 2 1 2 1					
				Marcel	Cordov ecupaciona 25526.2-TO	11							
				Compacts	25526.2-TO	31							
			de beneficiário que	CREFITO	.25520.2 10								
56 - Data de Realização	de Procedimentos	em Série 57 - Assinatura 3 -	do beneficiario ou	bAUGET				- <sup>7 -</sup>	-		9 -		
1-, 15 (04 12 2- 15104 12	25/1/	1.19A 4-1	,	g ner	6-			_ 8-			and the second of the second		Barrier Mesery
58 - Observação / Justif 2250005170 - R	ificative	REIRO 2025		10									
2230003170 - K													
					A COLOR		II ea	Total de Medicamentos (I	R\$)	64 - Total de Gases Medicina	ais (R\$) 65 - T	otal Geral (R\$)	
59 - Total de Procedime	entos (R\$)	60 - Total de Taxas e Alu	iguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (	(R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63.	rotal de medicamentos (i					
		J		67 - Assfnatura	a do beneficiário ou re	esponsável		68 - A	ssinatura do C	ontratado			
66 - Assinatura do Resp UNIMED BELÉ	M F09064	iizayao		de	mar	<u> </u>							