GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador

100832064

1 - Registro ANS 303976	a Guia Principal										
26/03/2025	5 - Senha 96091258				6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 25/05/2025 100832064						
Dados do Beneficiário	Decision and the second	Not the least of t									
8 - Número da Carteira 0088.0100995062104 9 - Validade da Carteira 31/10/2025				89 - Nome Social 12 - Atendime N							12 - Atendimento a RN N
MURILO BATISTA SERRAO					accepted majority for and the following print of the printed deletions						
Dados do Solicitante	To the second	lo Contratado							Control of the Contro		
13 - Código na Operadora 3515	MARIA	DA GLORIA	SANTIAGO MON			18 - UF	19 - Código CBO	1/20	sinatura do Profissional Solicitante		
15 - Nome do Profissional Selicitante MARIA DA GLORIA SANTIAGO MONTEIRO 16 - Conselho Profissiona 06				17 - Número no Conseiho 3515 18 - UF PA 19 - Código CBO 225124 20 - Assinatura do Profissional Solicitante							
Dados de Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciale Solicitados 21 - Caráter do Atendimento 22 - Data de Solicitação Clínica 23 - Indicador de Cobertura Especial											
21 - Caráter do Atendimento 1		3 - Indicação Clinica A02	A							90 - Indicador de Cobe	ertura Especial
24 - Tabela 25 - Código de Procedimento ou Item Assistencial 1 - 00 2250005103 TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - NO 106 E 107) 20 20 20 20 3 - 4 - 5 - 6 - 6 - 6 - 6 - 6 - 6 - 6 - 6 - 6											
Dados do Contratado Executante											
29 - Código na Operadora 21000297		ne do Contratado CARE CONS	SULTORIA E SER	RVIÇOS HOSE	PITALARES LTDA E	PP		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		31- Código (910012	
Dados do Atendimento											
32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulto 03 9			34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 91 - Regime de Atendimento 01			92 - Saúde Ocupacional				
Dados da Execução / Procedimentos e Exa	mes Realizados										
36 - Data 37 - Hora 1 - 2 - 3 - 4 - 5 -			ödigo do Procedimento 50005103	41 - De TER	scrição APIA ABA - PSICOL	.OGIA -	42 - Otde. 43 - V 2	/ia 44 - Tec.	. 45 - Fator Red./Acresc. 46 - Valor Unit 1,00	ário (R\$) 47 - Valor 0,00	Total (R\$) 0,00
Identificação do(s) Profissional(is) Executa	nte(s)		CONTRACTOR DESCRIPTION						Northern State of the State of		
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código n		51 - Nom	ne do Profissional				52 - Conselho Profission	nal 53 - N	lúmero no Conselho	54 - UF 55	- Código CBO
	0	Gabrielly You	ara Nunes de Santar SICÓLOGA P10/10878	na							
56 - Data de Realização de Procedimentos 1 - 15/04/2025 2 - 15/04/2025	em Sárie 57 - Assinatura do bene	eficiário ou respons	sável	5 · 6 ·	resorterita activir internativa internativ		7 - 8 -	h with the state of	9 -		
	XUNG YAMING										
S8 - Observação / Justificativa											
59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (F	R\$) [61 - 1	Total de Materiais (R\$)	62 -	Total de OPME (R\$)	63 -	Total de Medicamentos (R\$	3)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)	
				eneficiário ou responsável Solviole				68 - Assinatura do Contratado			