

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

2 - Nº Guia no Prestador

100793292

				DL	DIAGNOSTICOL	. ILIXALIA - O	ITOAD	•				
1 - Registro ANS 303976	3 - Número	da Guia Principal										
4 - Data da Autorização 25/03/2025	5- Senha 96057803				6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 10/06/2025 100793292							
Dados do Beneficiário							un en oute g					
8 - Número da Carteira 0088.1235126183100 9 - Validade da Carteira 07/04/2030					89 - Nome Social							12 - Atendimento a RN N
10 - Nome JOAO MANOEL F	ARIAS C	ABRAL]							
Dados do Solicitante	MISSES BHOT	对外的国际发展的 专业的企	Trained America	SET UTTE BUT A PROBLEM OF		TO SECURE OF THE SECURE		Constitution of the state of th				MESON DESCRIPTION
13 - Código na Operadora 3724			MARIA DE N	AZARE ROSARIO CA	ASSEB DA SILVA							
15 - Nome do Profissional S MARIA DE NAZAF		RIO CASSEB DA	A SILVA	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 3724		18 - UF PA	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissi	onal Solicitante		
Dados da Solicitação / Proc	cedimentos ou	Itens Assistenciais Solici	tados		de granda weer verica wee	50.40.55 SAME ARE SAME	30.20	Control of the Control	Section of the National Section 1985	Maria Maria Maria		ARRANGA BUTCH SHADA BUT
21 - Caráter do Atendimento 1	to	22 - Data da Solicitação 13/03/2025	23 - Indica F90	ação Clínica							90 - Indicador de C	Cobertura Especial
	do Procedime	nto	26 - Descrição	0							27	7 - Qtde.Solic. 28 - Qtde.Aut.
ou Item 1 - 00 2250005 2 - 3 - 4 - 5 -	Assistencial 5103				- TERAPIAS PEDIATE	RICAS ESPECIAIS	S (COM E	DIRETRIZ DEFINI	DA PELA ANS - NO	106 E 107)		20 4
Dados do Contratado Execu	utante											
29 - Código na Operadora			30 - Nome do Co									ligo CNES
21000297 Dados do Atendimento		POPULIPARIA VALIDA I VALIDA I	MEDCARE	CONSULTORIA E S	ERVIÇOS HOSPITALA	ARES LTDA EPP					9100	121
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indica	ção de Acidente (acidente	ou doenca relacio	nada) 34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento	o do Atendimento 1/91	- Regime de	Atendimento	92 - Saúde Ocupaci	onal	STATE STATE STATE	
03	9		and distribution			. 0		THE				
Dados da Execução / Proces			art The								State of the state	distribution and the second
36 - Data 1 - 2 - 3 - 4 -	37 - Hor	a inicial 38 - Hora Fin	00 00	40 - Código do Procedimer 2250005103		ABA - PSICOLOGI	A -	42 - Qtde. 43 - Via 2	44 - Tec. 45 - Fator Red 1,00	JAcresc. 46 - Valor U	0,00 47 - Va	alor Total (R%) 0,00
Identificação do(s) Profissio	analije) Evens									A CONTRACTOR OF THE STATE OF TH	Name and the Control of the Control	Contract Con
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part	t. 50 - Código	na Operadora/CPF		51 - Nome do Profissional				52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselh Tarsita Cis Psico CRP - N	ta e Silva loga 0/11305	54 - UF	55 - Código CBO
56 - Data de Realização de F 1 - 15/04/2025 2 - 15/04/2025	Procedimento	s em Série 57 - Assinate	ara do beneficiário	ou responsável	5 - 6 -			7 - 8 -		9 - 10		
58 - Observação / Justificati 59 - Total de Procedimentos		60 - Total de Taxas e	Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materials (R\$)	62 - Total de G	OPME (R\$)	63 - Tot	tal de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gas	es Medicinals (R\$)	65 - Total Geral (R:	.5)
66 - Assinatura do Respons	sável pela Auto	orização		67 - Assinatura do	beneficiário ou responsável			68 - Assina	atura do Contratado			
Unimed Belém				15/04/2025		ssinatura Biométri	ca					