Unimed A

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

2 - Nº Guia no Prestador

100863981

1 - Registro ANS		da Guia Principal													
303976					6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora										
96119401						10/06/2025 100863981									
Dados do Beneficiário			Tra v	/alidade da Carte	lin 1	89 - Nome Social			THE RESERVE OF THE PERSON OF T						12 - Atendimento a RN N
8 - Número da Carteira 0088.0907028582004 30/11/2027															
10 - Nome MATEUS AUGUS	TO SILV	A DOS REIS													
Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora			14 - Nome do C	Contratado		ANNA SLIPS WATER SERVICE									
0			ALESSAN		AS NUNES	10		114	8 - UF	19 - Código CBO	20 - Ass	inatura do Profissional Solicitante			
15 - Nome do Profissional Selicitante ALESSANDRA SEIXAS NUNES Dados de Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados				16 - Co 06	nselho Profissional	17 - Número no Conselho 5925			PA	225112					
				Indicação Clinica									9	0 - Indicador de Cober	tura Especial
21 - Caráter do Atendiment	to	22 - Data da Solicita 18/03/2025	F84	4	•										le.Solic. 28 - Qtde.Aut.
24 - Tabela 25 - Código ou tem 1 - 00 2250005 2 - 3 - 4 -	Assistencial	nento	26 - Des	crição APIA ABA -	TERAPIA OCU	IPACIONAL	- PEDIATRICAS E	SPECIAIS	(COM [DIRETRIZ DEFIN	IIDA PE	LA ANS - N 106 E 107)		30	4
5 - Dados do Contratado Exec	utante							100						31- Código C	NES
29 - Código na Operadora 21000297		2000	30 - Nome MEDC	do Contratado ARE CONS	SULTORIA E SI	ERVIÇOS H	OSPITALARES LT	DA EPP						9100121	
Dados do Atendimento												92 - Saúde Ocupacional		1	
32 - Tipo de Atendimento 03	33 - India	cação de Acidente (scide	ente ou doença re	elacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motive d	le Encerramento do Atendimo	01		Atendimento			AND RESIDENCE STATE		
Dados da Execução / Proc				- Tabela 40 -	Código do Procedimen	to 4	1 - Descrição			42 - Qtde. 43 - Vi	a 44 - Tec		or Unitário		
36 - Data 1 - 2 - 3 - 4 -	37 - H	fora inicial 38 - Hon	a Final 39		50005170	1	TERAPIA ABA - TE	RAPIA		2		1,00		0,00	0,00
5-				10.000											Kalendari (
Identificação do(a) Profisa 48 Seq. Ref. 49 - Grau Pa				Terape	os dos Santos Queuta Ocupacion ITO 12-26320-T	al				52 - Conselho Profission	ni 53-1	Número no Conselho		54 - UF 55	- Código CBO
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do beneficiário ou responsável 1 - 15/04/2025 3 -					nsável	6.			7.			9-			
2- 15/04/2025			4-	VICE THE PARTY OF						Market Market and Australia	14.30				
58 - Observação / Justific	ativa														
59 - Total de Procedimen	itos (R\$)	60 - Total de Ta	xas e Aluguéis (R	(\$)	- Total de Materiais (RS	5)	62 - Total de OPME (R\$)		63 - To	tal de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Respo					67 - Assinatura d	o beneficiario ou r	responsável			68 - Ass	inatura do C	Contratado			