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

2 - Nº Guia no Prestador

100974443

				DL	DIAGNOS	IICO E IERAF	IA - 3F/3A	J1							
1 - Registro ANS 303976	3 - Número d	a Guia Principal			7										
4 - Data da Autorização 03/04/2025 96216585					6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guía Atribuído pela Operadora 10/06/2025 100974443				7						
Dados do Beneficiário						Marin Starter St. St. St.							12 - Atendimento a RN		
8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira 31/10/2025					89 - Nome Social	89 - Nome Social									
10 - Nome MIGUEL DAMASO	SANTAN	A													
Dados do Solicitante															
13 - Código na Operadora 8811127			14 - Nome do Contra EDSON BECI	tado HARA											
15 - Nome do Profissional S EDSON BECHARA				16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no 0 11127	onselho	18 - UF PA	19 - Código CBO 225112	20 - Assinatura d	Profissional Solicitan	te				
Dados da Solicitação / Proce	edimentos ou It	ens Assistenciais Solid	citados	ASSAULT OF THE											
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 24/03/2025	23 - Indica 6A02	ção Clínica								90 - Indicador de C	obertura Especial		
24 - Tabela 25 - Código d	ie Procediment	0	26 - Descrição									27	- Qtde.Solic. 28 - Qtde.Aut.		
1- 00 22500052 2- 3-	Assistencial 278		PSICOPE	DAGOGIA - TERAPI	AS PEDIATRI	CAS ESPECIAIS						2	0 14		
5-															
Dados do Contratado Execut	tante									Mark A Same					
29 - Código na Operadora 21000297 30 - Nome do Contratado MEDCARE CONSULTORIA E SE					ERVIÇOS HO	ERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP							31- Código CNES 9100121		
Dados do Atendimento															
32 - Tipo de Atendimento 03	33 - Indicaçã 9	o de Acidente (acident	le ou doença relacion	ada) 34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de	Encerramento do Atendiment	91 - Regime o	de Atendimento	92 - Saúde	Ocupacional					
Dados da Execução / Proced	limentos e Exa	nes Realizados													
36 - Data 1 - 2 -	37 - Hora	nicial 38 - Hora Fi	inal 39 - Tabel	a 40 - Código do Procedime 2250005278		Descrição ICOPEDAGOGIA -	TERAPIAS	42 - Qtde. 43 - Vi 2	a 44 - Tec. 45 - 1,0		3 - Valor Unitário	(R\$) 47 - Va 0,00	lor Total (R\$) 0,00		
3 - 4 - 5 -															
Identificação do(a) Profission	nalfis) Executar	nte(n)													
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part.	Control of the second			51 - Nome do Profissional				52 - Conselho Profissions	1 53 - Número no	Conselho		54 - UF	55 - Código CBO		
			Gabri	PSICOLOGA CRP10/108/23	tanu Z.,_										
56 - Data de Realização de Pr 1 - 15/04/2025	rocedimentos	m Série 57 - Assina	itura do beneficiário o	ou responsável	5 -			7.		9					
2- 15/04/2025	0	Jus 4.			6 -	-		8-		10					
58 - Observação / Justificativ		60 - Total de Texas e	e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)		2 - Total de OPME (R\$)	63 - 1	otal de Medicamentos (R\$)	64 - Tot	al de Gases Medicinais	(R\$) I	55 - Total Geral (R\$)		
GE Assissation de December	tual and a Aud of			167	han effective			lles							
66 - Assinatura do Responsá Unimed Belém	ivel pelà Autori	zayao		67 - Assinatura do	beneficiário ou resp	onsavei		68 - Assir	natura do Contratado						