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

2 - N° Guia no Prestador 99153747

OHIIIICO.	-		DE	DIAGNOSTI	CO E TERAPI	A - 5P/5A	וט					
1 - Registro ANS 303976]								
4 - Data da Autorização 05/12/2024	5 - Senha 94639886				6 - Data de Validade da Senha 14/06/2025 7 - Número da Guia Atribuído pela Operad 99153747			radora	-N. GUTT WILLIAM AND A TRANSPORT			
Dados do Beneficiário	CONSTRUCTOR NO RECOVERAGE VALUE OF			T		The Control of the Co][12-	Atendimento a RN
8 - Número da Carteira 0088.0907036232009 9 - Validade da Carteira 11/08/2028				89 - Nome Social							N	
10 - Nome JOAO AUGUSTO E	BARRA MIRANDA				the state of the s					Approxity or the Sections of		MINING PROPERTY.
Dados do Solicitante		14 - Nome do Contrata				AT THE RESIDENCE OF THE PARTY O		and the second second	and the same with the same and	AMBIETY GER, BATTERIA BALL		
13 - Código na Operadora O		SORAYA BERI	BARY			1/		Mag. 4	inatura do Profissional Solicitante			
15 - Nome do Profissional So SORAYA BERBAR			16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Cor 64630	nselho	18 - UF PA	19 - Código CBO 225125	20 - Ass	inatura do Profissional Solicitante			
Dados da Solicitação / Proce	edimentos ou Itens Assistenciais Sol	icitados										
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitaçã 05/12/2024	io 23 - Indicaçã f84	io Clinica							90	- Indicador de Cobertura	Especial
24 - Tabela 25 - Código de	o Procedimento	26 - Descrição									27 - Qtde.Sc	olic. 28 - Qtde.Aut.
ou Item A	Assistencial		ARA PSICOLOGIA	TERADIAS P	EDIATRICAS ESP	ECIAIS (CON	A DIRETRIZ DEF	INIDA PEL	A ANS - NO 106 E 107)	1	10	8
1- 00 22500051	103	IERAFIA	ABA - PSICOLOGIA	- ILIVALIAGI	EDIATIONO EOI	201110 (001						
2-												
3 -												
4-												
5-	· DATE OF THE PERSON OF THE PE	NAME OF THE OWNER OF THE OWNER OF THE OWNER.		No policina de la companya de la com						U A CANADA SANA	BOOK YES	
Dados do Contratado Execut	tante	30 - Nome do Cont	ratado		Steen State of the	ESTADOS AND POXISTANCIONES // N	Mary Indian and Salation Physics and American	T AND RESIDENCE OF THE PARTY OF	ALVO AND BUILDING		31- Código CNES	
29 - Código na Operadora 21000297		MEDCARE	CONSULTORIA E S	SERVIÇOS HOS	PITALARES LTD	A EPP			A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	THE PARTY OF THE P	9100121	SOFTE SHOW YOU WANTE
Dados do Atendimento			The second of the second of the second	and the second second					2 6-44 6			
32 - Tipo de Atendimento 03	33 - Indicação de Acidente (aciden 9	nte ou doença relaciona	da) 34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de En	cerramento do Atendiment	91 - Regime 01	de Atendimento		2 - Saúde Ocupacional			WILLIAM CONTROL OF THE CONTROL OF TH
Dados da Execução / Proced	dimentos e Exames Realizados											
36 - Data	37 - Hora inicial 38 - Hora		40 - Código do Procedime	nto 41 - D	escrição	01.0014		- Via 44 - Tec.		Valor Unitário (R	\$) 47 - Valor Total ,00	0,00
1-		00	2250005103	TER	RAPIA ABA - PSIC	OLOGIA -	2		1,00	0	,00	0,00
2 -												
3 -												
4 -												
5-												Charles And Laboratory
Identificação do(s) Profission	nal(is) Executante(s)											
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF		Amanda Mente Psicologa CRP 13	eiro Ratael Clinica 19942			52 - Conselho Profiss	ional 53 - N	úmero no Conselho		54 - UF 55 - Cóc	tigo CBO
56 - Data de Realização de P 1 - 16/04/2025	Procedimentos em Série 57 - Assir	natura do beneficiário o	u responsável	5 -			7-		9-			
2- 16/04/2025		1-		6 -	-		8 -		10			
58 - Observação / Justificativ	va .								THE THE PARTY OF T			
59 - Total de Procedimentos	(R\$) 60 - Total de Taxas	s e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R	62	? - Total de OPME (R\$)	63	- Total de Medicamentos	(R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R	R\$) 65	- Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Responsa	ável nela Autorização		67 - Assinatura d	lo beneficiário ou resp	Sevel		68 - 4	Assinatura do Co	ontratado			
Automático	a. a. pera riatorização			a	79					Shirt C		