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

2 - Nº Guia no Prestador

101318672

I Desire AND	2 Nomen de	Guis Pringlant												
1 - Registro ANS 303976														
4 - Data da Autorização 09/04/2025							6 - Data de Validade da Senha 7 - Número de Guia Atribuído pela Operadora 12/06/2025 101318672							
Dados do Beneficiário				RANGE I			BLACK TO LEAD			1,115 2 3 178 2		THE THE PART OF THE STREET		12 - Atendimento a RN
8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira 31/10/2028						89 - Nome Social								N Atendimento a RN
10 - Nome JULIA DE OLIVEIRA DOS PASSOS														
Dados do Solicitante			[14 N 4 0		Re tolk		118 118 119 1							E STARTE START
13 - Código na Operadora 883015			14 - Nome do Con ISABEL NE	ES DE S							The to	d S. Balant Callabate		
15 - Nome do Profissional Solicitante ISABEL NEVES DE SOUZA						17 - Número no Conselho 3015 18 - UF AP 19 - Código CBO 20 - Assinatura do Profissional Solicitante 225125								
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistanciais Solicitados 90 - Indicador de Cobertura Especial														
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitaçã 09/04/2025	23 - Indi f84	cação Clínica									90 - Indicador de Col	ertura Especial
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição 27 - Qtde. Solic. 28 - Qtde. Aut.														
1- 00 2250005103 TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - NO 106 E 107) 20 18														
2-														
3-														
4-														
5 -												AND THE PARTY OF T	17 7 5 1 X 5 1 X 5	
Dados do Contratado Execu	itante		Tan Name de	Contestado		23 1928	71 2 3 4 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		100 100		97 10		31- Código	CNES
													910012	1
Dados do Atendimento							35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 91 - Regime de Atendimento					92 - Saúde Ocupacional	CASE SCORE WILLIAM	
32 - Tipo de Atendimento 03	33 - Indicaçã 9	o de Acidente (aciden	te ou doença relaci	onada) 34	- Tipo de Consulta	35 - Motivo de	Encerramento do Atendimen	01	egime de At	andinento		oz - datus Ocupacional		
Dados da Execução / Proces	dimentos e Exa	mes Realizados		En (14)	THE PERSON NAMED IN		77.8						(4) (2) (3)	
36 - Data	37 - Hora	Inicial 38 - Hora F			ligo do Procedimento		- Descrição ERAPIA ABA - PSI	COLOGIA.		42 - Qtde. 43 - Vi	ia 44 - Tec.	. 45 - Fator Red./Acresc. 46 - Valor Unit 1,00	0,00	7 Total (R\$) 0,00
1.			00	2250	005103	1	ERAFIA ABA - FOI	COLOGIA .	-	2		1,00	0,00	5,55
3-														
4-														
5-														
Identificação do(s) Profissio	nal(is) Executa	nte(s)	B CONTRACTOR	B = TX to 2	THE RESERVE	ET 2 19 E								
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO														5 - Código CBO
				20 100										
			G	abriellu Yarı	a Nunes de Santa CÓLOGA	Nu								
- X			2	DCI	2010000									
56 - Data de Realização de F				CRB	10110812VX									
1 - 15/04/2025	Procedimentos	em Serie 57 - Assin		io ou responsav	MINI TO THE SECOND	5-				7 -		9 -		
1. 15/04/2025 Antonic 93 3. 2. 15/04/2025 Antonic 93 4.						6- 8-				8 -	10			
58 - Observação / Justificati	1000											MINISTRUMENTS AND		
56 - Observação / Susuincan														
59 - Total de Procedimentos	s (R\$)	60 - Total de Taxas	e Aluguéis (R\$)	61 - Tot	tal de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total	de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)	
					67 - Assinatura de ha	hanaficiárik au responsával				168 - Assi	68 - Assinatura do Contratado			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização Automático					A To be	beneficiário ou responsável								
Addination					antonia dos									