Unimed A

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

2 - Nº Guia no Prestador

100511141

1 - Registro ANS 303976	3 - Número da Guia Principal								
4 - Data da Autorização 10/03/2025	5 - Senha 95815699			6 - Data de Validade da Senha 07/06/2025	7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 100511141				
Dados do Beneficiário						STEER STEER STEER	的。 18 15 15 17 17 17 18 18 17 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	7.1.6 11.1.1 11.1.1 12.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1 11.1.1	
8 - Número da Carteira 0088.0657424501861 9 - Validade da Carteira 05/12/2027				89 - Nome Social				12 - Atendimento a RN N	
10 - Nome AIMEE BORGES D	A SILVA								
Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora		4 - Nome do Contrata	de		CONTRACTOR CONTRACTOR STATE	SAMESTALING CONTRACTOR OF STREET		CONTRACTOR OF MENTAL AND ADMINISTRATION	
0		ALLEF WILLIA	M FRANCA DE OLIV	EIRA	18 - UF	19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante		
15 - Nome do Profissional Solicitante ALLEF WILLIAM FRANCA DE OLIVEIRA Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			16 - Conselho Profissional 06	001514200	PA	225125	20 - Assinatura do Pronssionar Solicitante		
THE RESIDENCE AND PARTY OF THE PROPERTY OF THE		The second secon		公司的基本公司的基本公司的基本公司的基本公司的基本公司的基本公司的基本公司的基本		A CONTRACTOR OF THE SECOND		To be a decided and the second	
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 24/02/2025	23 - Indicaçã F84.0	o Clinica					90 - Indicador de Cobertura Especial	
24 - Tabela 25 - Cédigo do u tem A: 1 - 00 22500051 2 - 3 - 4 - 5 -	ssistencial	26 - Descrição TERAPIA /	ABA - PSICOLOGIA ·	- TERAPIAS PEDIATRICAS ES	PECIAIS (COM D	IRETRIZ DEFINIC	DA PELA ANS - NO 106 E 107)	27 - Qtde.Solic. 28 - Qtde.Aut. 12 4	
Dados do Contratado Execut	ante		SERVICE THE RESERVE	Carrier and Carrier and Carrier and Carrier	WE are all the second				
29 - Código na Operadora 21000297		MEDCARE (ratado CONSULTORIA E SE	ERVIÇOS HOSPITALARES LTE	A EPP			31- Código CNES 9100121	
Dados do Atendimento			100 P051 100 T745 184848						
32 - Tipo de Atendimento 03	33 - Indicação de Acidente (acidente	ou doença relacionad	da) 34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendime	91 - Regime de /	Atendimento	92 - Saúde Ocupacional		
THE RESIDENCE WAS THE RESIDENCE OF A STREET OF THE PERSON	imentos e Exames Realizados			1952年2月2日日 1950年 1	2017年2月日本		以外的人员的人员的人员的人员	25. 15. 16. 16. 16. 16. 16. 16. 16. 16. 16. 16	
36 - Data 1 - 2 - 3 - 4 -	37 - Hora inicial 38 - Hora Fir	al 39 - Tabela	40 - Código do Procediment 2250005103	o 41 - Descrição TERAPIA ABA - PSI	COLOGIA -	42 - Qtde. 43 - Via 2	44 - Tec. 45 - Fator Red./Acresc. 46 - Valor Uni 1,00	144rio (R\$) 47 - Valor Total (R\$) 0,00 0,00	
Identificação do(s) Profission	nal(is) Executante(s)	as real official sectors	GENERAL STATE OF THE SECOND					New York Control of the Control of t	
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		,	52 - Conselho Profissional	Tarsila Costa e Silva Per bloga CRP - On 1305	54 - UF 55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Pr 1 - 15/04/2025 2 - 15/04/2025	procedimentos em Série 57 - Assinat	ura do beneficiário ou	responsável	5 - 6 -		7 - 8 -	9 -		
58 - Observação / Justificativ 2250005103 - 3 SE	SSÕES SEMANAIS DE 1	H CADA- TOT	AL DE 12 SESSÕES	MENSAIS					
59 - Total de Procedimentos	(R\$) 60 - Total de Taxas e	Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Tot	al de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização UNIMED BELÉM F09064			67 - Assinatura do	a do beneficiário ou responsável			68 - Assinatura do Contratado		