

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

2 - Nº Guia no Prestador

101009941

1 - Registro ANS 303976	3 - Número d	s Guia Principal			]							
4 - Data da Autorização 05/04/2025					6 - Data de Validade da Senha 7 - Nún 10/06/2025 1010			Guia Atribuído pela Operado 41	ora			
Dados do Beneficiário		121.06 - 04 -				ion (15 m - 15 i 18 i i	THE STATE OF		<b>才有力能接受到基础</b> 的。			
8 - Número da Carteira 9 - Validede da Carteira 26/09/2028					89 - Nome Social							12 - Atendimento a RN N
10 - Nome EDUARDO NUNES Dados do Solicitante	S DO NAS	CIMENTO										
13 - Código na Operadora 4702			me do Contratado									E THE STATE OF THE
15 - Nome do Profissional Solicitante DORACI DINIZ DE SALES  16 - Conselho Profissional 06				17 - Número no Conseiho 4702  18 - UF PA  18 - Código CBO 225124  20 - Assinatura do Profissional Solicitante								
Dados da Solicitação / Proce	edimentos ou It	ens Assistenciais Solicitados										
21 - Carâter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 25/03/2025	23 - Indicação F84	Clinica							90 - Indicador de Cob	ertura Especial
	o Procediment	)	6 - Descrição								27 - 0	atde.Solic, 28 - Qtde.Aut.
1- 00 2250005 2- 3- 4- 5-	Assistencial 278		PSICOPEDA	AGOGIA - TERAPI	AS PEDIATRICAS	ESPECIAIS					20	4
Dados do Contratado Execu	tante		14年1月1日	<b>经保护</b> (1)	<b>開発 コンタリテー 大き数</b>		推 一种					
29 - Código na Operadora 21000297  30 - Nome do Contratedo MEDCARE CONSULTORIA E SE					ERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP						31- Código 910012	
Dados do Atendimento	5.95											
32 - Tipo de Atendimento 03	33 - Indicaçã 9	o de Acidente (acidente ou do	ença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motive de Encerrar	mento do Atendimento	91 - Regime o	e Atendimento	92 - Saúde Ocupacion	al		
Dados da Execução / Proced	limentos e Exar	nes Realizados				10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1426	(1) 医骨髓 學學 (1)			COLD SOLE SE	100
36 - Dafe 1 - 2 - 3 - 4 - 5 -	37 - Hora i	nicial 38 - Hora Final	39 - Tabela OO	40 - Código do Procedimer 2250005278		ção PEDAGOGIA -	TERAPIAS	42 - Qtde. 43 - Via 2	44 - Tec. 45 - Fator Red./A 1,00	cresc. 46 - Valor Un	nitário (R\$) 47 - Valor 0,00	r Total (R\$) 0,00
Identificação do(s) Profission	nal(is) Executar	ite(s)										
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part.  56 - Data de Realização de P 1 - 15/04/2025		m Série 57 - Assinatura do	Gabrielly!	Nata Nunes de Santai SICÓLOGA	5-			52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	9-	54 - UF 61	5 - Código CBO
2- 15/04/2025	1	4.			6 -	and the second second section		8-		10		
58 - Observação / Justificativos de la composição de la composição de Procedimentos		60 - Total de Taxas e Alugu	éis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Tota	al de OPME (R\$)	63-1	otal de Medicamentos (R\$)	84 - Total de Gases	Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)	
				1								
66 - Assinatura do Responsa Unimed Belem F11		tação		67 - Assinatúra do	beneficiário ou responsável			68 - Assina	atura do Contratado			