Unimed A

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

2 - Nº Guia no Prestador

100201247

28/02/2025 95-647/285 37-106/2025 38-1-40016 Books of Enterior Survival Control of Enterior Sur	1 - Registro ANS 303976	3 - Número da 6	Suia Principal														
12- Amontemento a Carelaria 13- Adaption de Carelaria 13- Amontemento a Construction 13- Am	28/02/2025									ra							
Control Cont																	
LAURA SOUZA GAIA	0088.12401131413	89	89 - Nome Social									N 12 - A	Atendimento a RN				
13 - Colligo per a Operadors 16 - Norma do Contratativo 15 - Norma do Contratativo 17 - Norma do Professional Solicitame 18 - UF 19 - Colligo GEO 28 - Assimatura do Professional Solicitame 25 - Colligo de Processionant 25 - Norma do Contrata 25 - Norma do Contrata 25 - Norma do Contrata 25 - Octavo de Reconstructivo 25 - O	LAURA SOUZA GA	AIA															
11/27																	
Part	11127			EDSON JUN	IOR GONC												
22 - Coarligo do Atendimento 22 - Data da Solicitação 33 - Indicação Cirlada 34 - Securida 34 - Injunto de Celebritara Especial 35 - Motivo de Encertramento do Atendimento 32 - Securida 35 - Motivo de Encertramento do Atendimento 32 - Securida 35 - Indicação de Atendimento 37 - Cadigo CNES 37 - Regime de Atendimento 38 - Regime Regi			S BECHARA											Solicitante			
1	Dados da Solicitação / Proce	idimentos ou lter	s Assistencials Sol	icitados													
1- 00 2250005103 TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - NO 106 E 107) 20 12 2- 3- 4- 5- Dative do Continuado MEDICARE CONSULTORIA E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP Unificação de Atendimento 131 - Indicação de Actécnia (acidente ou doença relacionada) 132 - Noria por de Consulta 133 - Indicação de Actécnia (acidente ou doença relacionada) 133 - Indicação de Actécnia (acidente ou doença relacionada) 134 - Tipo de Consulta 135 - Motivo de Encerramento do Atendimento 01 131 - Regime de Atendimento 01 132 - Regime de Atendimento 01 133 - Indicação de Actécnia (acidente ou doença relacionada) 134 - Tipo de Consulta 135 - Motivo de Encerramento do Atendimento 01 136 - Regime de Atendimento 01 137 - Hora Inicial 138 - Nora Final 139 - Tabela 139 - Tabela 130 - Codigo do Procedimentos e Exames Realizados 141 - Descrição 150 - Nora do Cubico de Atendimento 151 - Regime de Atendimento 152 - Saúde Ocupacional 153 - Indicação do Cupacional 153 - Indicação do Actécnia (acidente ou doença relacionada) 153 - Noria final 154 - Tabela 155 - Noria final 155 - Noria final 156 - Saúde Ocupacional 157 - Valor Total (RE) 1,00 0,00 0,00 0,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,0	21 - Caráter do Atendimento 1							× .							90 - Indicad	or de Cobertura E	special
1- 00	24 - Tabela 25 - Código d	o Procedimento		26 - Descriçã	0											27 - Qtde.Soli	c. 28 - Qtde.Aut.
30 - Norme do Contratado 31 - Codigo CNES 21000297 32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 91 - Regime de Atendimento 92 - Saúde Ocupacional 92 - Saúde Ocupacional 92 - Saúde Ocupacional 93 - Motivo de Encerramento do Atendimento 93 - Regime de Atendimento 92 - Saúde Ocupacional 92 - Saúde Ocupacional 93 - Motivo de Encerramento do Atendimento 93 - Regime de Atendimento 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 92 - Saúde Ocupacional 93 - Motivo de Encerramento do Atendimento 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 92 - Saúde Ocupacional 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 95 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 95 - Regime	ou item A	ssistencial		TERAPIA	A ABA - PSI	ICOLOGIA - T	ERAPIAS PE	DIATRICAS ESI	PECIAIS (C	OM DIRET	RIZ DEFINIC	DA PELA	ANS - NO 106	E 107)		20	12
30 - Norme do Contratado 31 - Codigo CNES 21000297 32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 91 - Regime de Atendimento 92 - Saúde Ocupacional 92 - Saúde Ocupacional 92 - Saúde Ocupacional 93 - Motivo de Encerramento do Atendimento 93 - Regime de Atendimento 92 - Saúde Ocupacional 92 - Saúde Ocupacional 93 - Motivo de Encerramento do Atendimento 93 - Regime de Atendimento 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 92 - Saúde Ocupacional 93 - Motivo de Encerramento do Atendimento 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 92 - Saúde Ocupacional 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 95 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 95 - Regime	3 -																
30 - Norme do Contratado 31 - Codigo CNES 21000297 32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 91 - Regime de Atendimento 92 - Saúde Ocupacional 92 - Saúde Ocupacional 92 - Saúde Ocupacional 93 - Motivo de Encerramento do Atendimento 93 - Regime de Atendimento 92 - Saúde Ocupacional 92 - Saúde Ocupacional 93 - Motivo de Encerramento do Atendimento 93 - Regime de Atendimento 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 92 - Saúde Ocupacional 93 - Motivo de Encerramento do Atendimento 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 92 - Saúde Ocupacional 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 93 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 95 - Regime de Atendimento 94 - Codigo do Procedimento 95 - Regime de Atendimento 95 - Regime	4 -																
30 - Norme do Contratado 31 - Codigo CNES 21000297 35 - Modização de Acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 01 92 - Saúde Ocupacional 01 01 01 01 01 01 01 0	5 -													AND AND A PARK NAME OF THE OWNER, AND ADDRESS OF			
21000297 MEDCARE CONSULTORIA E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP 9100121	TORON THE SECOND	(alste		Van ii			32, 38,000, 30,000	iones at a second		30.000000		100 400 400 600			118	- Código CNES	
32 - Tipo de Atendimento 03				MEDCAR	E CONSULT	TORIA E SER	VIÇOS HOSF	PITALARES LTD	A EPP								
Dados da Exercução / Provadimentos e Examea Realizados	Dados do Atendimento											8,80,000	and the second	6.00	<u> </u>		
36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - Código do Procedimento 1 - 00 2250005103 TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - 2 1,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,		33 - Indicação 9	de Acidente (aciden	te ou doença relacio	nada) 34 - T	lipo de Consulta	35 - Motivo de Enc	erramento do Atendimen	11	gime de Atendim	ento	92 -	Saúde Ocupacional				
1- 00 2250005103 TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - 2 1,00 0,00 0,00 0,00 2- 3 - 4 - 5 - 5 - Kdentificação do(s) Profissional(s) Executante(s)	SEAST PRODUCE WIRE MANAGEMENT OF STREET, SANDERS AND STREET, NO. 10. TO STREET, NO. 10. T	limentos e Exam	es Realizados														
2 - 3 - 4 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5	36 - Data	37 - Hora In	icial 38 - Hora I		The state of the s			The second secon	201.0014			44 - Tec.		sc. 46 - Valor U		47 - Valor Total (F	and the same of th
5. Klentificação do(s) Profissional(s) Executints(s) M. U.E. M. Cédico CBD	1 -			00	225000	05103	IEN	APIA ADA - PSIC	JOLOGIA -	2			1,00		0,00		0,00
5. Klentificação do(s) Profissional(s) Executints(s) M. U.E. M. Cédico CBD	2.																
5. Klentificação do(s) Profissional(s) Executints(s) M. U.E. M. Cédico CBD	3-																
ED Country Designation Country	4 -																
50 Country Deficient 50 Manager Country	5-	and the second second							00.000.000.000.000.000				12-16-16-16-16-16-16-16-16-16-16-16-16-16-			SCHOOL SCHOOL SAN BESTER	
Tarsila Posta e Silva	CONTRACTOR OF CASE OF CONTRACTOR OF CONTRACT	PLEASE PROPERTY OF THE PROPERT	RANGE OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF		** N	D0				F2 - Con	salba Profissional	52 - Nóm	ero no Conselho		54	IIE 55 - Códio	no CBO
Tarsla Costa e Silva Peticologa CRP - 10/11305	as Seq. Rel. 49 - Glad Part.	ou - Coungo na	operatora/GFF		31 - Noine do 1	Profissional						Ψ^{π}	Psicólog CRP - 10/1	Silva 1305			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do beneficiário ou responsável 1 - 15/04/2025 3 - 5 - 7 - 9 -		rocedimentos er			ou responsável		5 -							_			
2- 15/04/2025 4 6 8 10	2 - 15/04/2025	- 1	4	-			6 -			8 -				10			
58 - Observação / Justificetiva	58 - Observação / Justificati	va															
59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Alugueis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)			60 - Tetal d- T-	a Aluquei - (DE)			ll e	Table Oper to		las		71.	A Tatalda Come	dicionia (Dé)	Het Tale	ral (Pt)	
59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total de OPME (R\$)	59 - Total de Procedimentos	(K\$)	ou - lotal de l'axas	e Alugueis (K\$)	61 - Total o	de Materiais (R\$)	62 -	Total de OPME (R\$)		b3 - Total de Me	edicamentos (K\$)		- rotal de Gases Me	ruidinais (K\$)	65 - Total G	nai (R)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização Unimed Belém 67 - Assinatura do beneficiário ou responsável 68 - Assinatura do Contratado							beneficiário ou responsável					58 - Assinatura do Contratado					