## Unimed A

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

2 - Nº Guia no Prestador

101036386

1 - Registro ANS 303976	3 - Número da C	iula Principal					OI TOAD					
4 - Data da Autorização 26/03/2025 96271704 Dados do Beneficiário				6 - Data de Validade da Senha 09/06/2025 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 101036386								
8 - Número da Carteira 0088.09070294030	006	STATE OF THE STATE	9 - Validade da C 31/07/2027	arteira	89 - Nome S	ocial			MALEARAN BARBERT SANSURA IN SANS		12 - Atendimento a RN N	
10 - Nome ELIAS VALENTIM I	DEPARIS D	E SA				100 m				12	IN	
Dados do Solicitante  13 - Código na Operadora 6397		14 - Nor	ne do Contratado ANA ALEIXO	BATISTA						And of the property of		
15 - Nome do Profissional So LUCIANA ALEIXO				Conselho Profissional	17 - Número 6397	o no Conselho	18 - UF PA	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	B - 0		
Dados da Solicitação / Proces	dimentos ou Iten	Assistenciais Solicitados	San M. C.	ONE A SECTION OF	de la compania	Market Annual Control		TELOTEY			PRODUCTION OF THE PRODUCTION O	
21 - Caráter do Atendimento 1	26	- Data da Solicitação 6/03/2025	23 - Indicação Clín F84	lica					/ 3	90 - Indicador	r de Cobertura Especial	
	o Procedimento issistencial 103		5 - Descrição ERAPIA ABA	- PSICOLOGIA -	TERAPI	AS PEDIATRICAS ESPEC	IAIS (COM D	DIRETRIZ DEFINI	IDA PELA ANS - NO 106 E 107)	al de	27 - Qtde.Solic. 28 - Qtde.Aut. 20 8	
Dados do Contratado Executa	ante	TO SEPTEMBER OF SECURIORS	and the same of the same				NAMES OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PA	Linkstatemanianiakoutumina	MARCON MARCON DIVINISHED TO THE PARTY OF THE			
29 - Código na Operadora 21000297			Nome do Contratado	SULTORIA E SER	RVIÇOS	HOSPITALARES LTDA EF	op.				Código CNES 00121	
Dados do Atendimento			The second second	MINE PROPERTY AND ADDRESS			BUILDING TO SHEAR		N. Carrier Committee of the Committee of	MARKET AND A PROPERTY AND AND ADDRESS OF	References in the second contract of the seco	
32 - Tipo de Atendimento 03	9	e Acidente (acidente ou doe	nça relacionada) 🦟	34 - Tipo de Consulta	35 - Motiv	o de Encerramento do Atendimento	91 - Regime de A	Atendimento	92 - Saúde Ocupacional	Mark 2008 September		
Dados da Execução / Procedir 36 - Data			10.00000 100					NE STONE MENT AND THE		CONTRACT DESCRIPTION	CHECKER KARAMATA SERVICE	
1 - 2 - 3 - 4 - 5 -	37 - Hora inic	ial 38 - Hora Final		- Código do Procedimento 250005103		41 - Descrição TERAPIA ABA - PSICOLO	OGIA -	42 - Qtde. 43 - Via 2	1 44 - Tec. 45 - Fator Red / Acresc. 46 - V 1,00	/alor Unitário (R\$) 47 0,00	7 - Valor Total (R\$) 0,00	
Identificação do(s) Profissiona	al(is) Executante(		A SHELL LOSS	Cont See Constant	No. of Contract of	STATE PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY OF T	NAME OF TAXABLE PARTY.	STOCKED AND STREET THE SECOND COM-				
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part.	A 0		[	ome do Profissional Omielle Cristing Silva Psicolog CRP 407 10	dos Santo 30 302		5	i2 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF	F 55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Pro 1 - 14/04/2025 2 - 14/04/2025	rocedimentos em	Série 57- Assinatura do b	eneficiário ou respo	nsável	5- 6-			7 - 8 -	9 -			
58 - Observação / Justificativa												
59 - Total de Procedimentos (I		0 - Total de Taxas e Aluguéi	s (R\$) 61 -	-Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)	63 - Tota	l de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$	65 - Total Geral	I (R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização Automático				67 - Assinatura do ber	do beneficiárjo ou responsável				68 - Assinatura do Contratado			