

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

2 - Nº Guia no Prestador

100780102

1 - Registro ANS 3 - Nún 303976	ero da Guia Principal							
4 - Data da Autorização 25/03/2025	5 - Senha 96046003			6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 10/06/2025 100780102			ra	
Dados do Beneficiário					1405/09/19/19/02/00			
8 - Número da Carteira 0088.0910057959005 9-Validade da Carteira 14/09/2027				ome Social				12 - Atendimento a RN N
10 - Nome PAULO VICTOR PUREZ	A DO NASCIMENTO							
Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora	Tra No	me do Contratado						
6934 LEILA DO SOCORRO FERREIRA CORREA								
LEILA DO SOCORRO FERREIRA CORREA 06				lúmero no Conselho 4	18 - UF PA	19 - Código CBO 225112	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dades da Solicitação / Procedimentos ou Rens Assistenciais Solicitados								
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitação 13/03/2025	23 - Indicação Clíni CID 6A02	ca					90 - Indicador de Cobertura Especial
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou ltem Assistencial 1 - 00 2250005103 TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - NO 106 E 107) 20 16								
4 -								
Dados do Contratado Executante		and the second second						
29 - Código na Operadora 21000297 30 - Nome do Conicatado MEDCARE CONSULTORIA E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP 31- Código CNES 9100121								
Dados do Atendimento								
32 - Tipo de Atendimento 03 33 - Inc	icação de Acidente (acidente ou do	ença relacionada)	34 - Tipo de Consulta 35 -	- Motivo de Encerramento do Atend	91 - Regime d	le Atendimento	92 - Saúde Ocupacional	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados								
36 - Data 37 -	Hora inicial 38 - Hora Final		Código do Procedimento 50005103	41 - Descrição TERAPIA ABA - F	PSICOLOGIA -	42 - Otde. 43 - Via 2	44 - Tec. 45 - Fator Red./Acresc. 46 - Valor Unit 1,00	tário (R\$) 47 - Valor Total (R\$) 0,00 0,00
3 - 4 -								
5-								
Identificação do(s) Profissional(le) Ex 48 Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Cóo		51 - No	me do Profissional			52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF 55 - Código CBO
							Tarsia Costa e Silva Psicologa CRP - 10/11305	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do beneficiário ou responsável 1 - 15/04/2025 3 - 2 - 15/04/2025 4 -			nsável	5 - 6 -		7 - 8 -	9 - 10	
58 - Observeção / Justificativa								
59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas e Alugu	eis (R\$) 61 -	Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$	63 - 7	otal de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização UNIMED BELÉM F11767				ário-pu responsável	Proc 20		tura do Contratado	