Unimed A

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

2 - Nº Guia no Prestador

101037149

			DE	DIAGNOSTICO E TERAI	PIA - SP/SAI	וט			
1 - Registro ANS 303976	3 - Número da Guia Principal	THE RESERVE THE PROPERTY OF THE PERSON OF TH							
4 - Data da Autorização 07/04/2025	5 - Senha 96272368		6 - Data de Validade da Senha 11/06/2025						
Dados do Beneficiário				· 数据 10 / 10 / 10 / 10 / 10 / 10 / 10 / 10	ing phone this passage in			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
8 - Número de Carteira 9 - Validade de Carteira 0088.0912079869005 22/04/2027				89 - Nome Social				12 - Atendimento a RN N	
	AMPLONA DA SILVA								
Dados do Solicitante		V							
13 - Código na Operadora 11127		14 - Nome do Contra EDSON JUNI	OR GONCALVES BE	CHARA					
15 - Nome do Profissional S EDSON JUNIOR (Solicitante GONCALVES BECHARA	\	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 11127	18 - UF PA	19 - Código CBO 225112	20 - Assinatura do Profissional Solicitante		
Dados da Solicitação / Proc	cedimentos ou Itens Assistenciais Sol			。 1967年1月 - 《XE》:"新年上海。			MARINE STATE OF STATE	A TOTAL OF THE STREET	
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitaç 26/03/2025	ão 23 - Indica F84	ção Clínica					90 - Indicador de Cobertura Especial	
24 - Tabela 25 - Código	do Procedimento	26 - Descrição						27 - Qtde.Solic, 28 - Qtde.Aut.	
1- 00 2250005 2- 3- 4- 5-	5103	TERAPIA	ABA - PSICOLOGIA	A - TERAPIAS PEDIATRICAS ES	SPECIAIS (COM	DIRETRIZ DEFINI	DA PELA ANS - NO 106 E 107)	20 8	
Dados do Contratado Execu	utante								
29 - Código na Operadora 21000297		30 - Nome do Co MEDCARE		ERVIÇOS HOSPITALARES LT	DA EPP			31- Código CNES 9100121	
Dados do Atendimento									
32 - Tipe de Atendimento 03	33 - Indicação de Acidente (aciden 9	nte ou doença relacion	ada) 34 - Tipo de Consulta	a 35 - Motivo de Encerramento do Atendime	91 - Regime o	de Atendimento	92 - Saúde Ocupacional		
Dados de Execução / Proced 36 - Data	edimentos e Exames Realizados			PART AND THE STREET, THE STREET, STREE		42 - Qtde, 43 - Viz	44 - Tec. 45 - Fator Red./Acresc. 46 - Va	alor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)	
1 - 2 - 3 - 4 - 5 -	37 - Hore Inicial 38 - Hore i	Final 39 - Tabel 00	a 40 - Código do Procedimei 2250005103	nto 41 - Descrição TERAPIA ABA - PSI	COLOGIA -	2	1,00	0,00 0,00	
Identificação do(s) Profissio	onal(is) Executante(s)			- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1			And the second second second		
	t. 50 - Código na Operadora/CPF		51 - Nome do Profissional			52 - Conselho Profissiona	53 - Número no Conselho	54 - UF	
	A	Gab	rielly Yara Nunes de Sa PSICÓLOGA CRP10/108729	ntana Zant .					
56 - Data de Realização de F 1 - 15/04/2025	1/1/1/	atura do beneficiário () -	ou responsável	5.		7-	9.		
2- 15/04/2025				6.		8.	10		
	FERENTE MES DE ABRI			Max Total do ODMS (85)	62.	Fotal de Medicamentos (R\$)	84 - Total de Gases Medicinals (R\$)	65 - Total Geral (R\$)	
59 - Total de Procedimentos	s (K\$)	e Hiddines (I/s)	61 - Total de Materials (R\$	62 - Total de OPME (R\$)	63 - 1	iotal de Medicamentos (RS)	04 - Lotal de Gases Medicinais (R\$)	00 - Iotal Geral (Na)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização Unimed Belém			67 - Assinatura di	do prieficiário ou responsável			68 - Assinatura do Contratado		