Unimed A

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

2 - Nº Guia no Prestador

100910110

				AGNOSTIC	JE IERAFIA	- 31/340						
1 - Registro ANS 303976	Número da Guia Principal											
4 - Data da Autorização 01/04/2025	5 - Senha 96160548			6 - Data de Vali 31/05/202	dade da Senha 5	7 - Número da 0 10091011	Guia Atribuído pela Operad O	lora		1		
Dados do Beneficiário	TOTAL CONTROL STUDY BY STAN					TRANSPILLER		and the same	DESCRIPTION OF STREET		THE REPORT OF THE PARTY OF	un esta esta esta esta esta esta esta esta
8 - Número da Carteira 0088.0913026112005 9 - Validade da Carteira 31/03/2029				89 - Nome Social								12 - Atendimento a RN N
10 - Nome ISABELLA CORREA D	DA GRACA											
Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado						And Carried State	A SHARE WELL AND SHE	Market & State &	AUDIE AUDIEUS EI	
88799700		JOELMA PASCH										
15 - Nome do Profissional Solicit JOELMA PASCHOAL		06	- Conselho Profissional	17 - Número no Conselho 799700	0	18 - UF PA	19 - Código CBO 225112	20 - Assinatura	a do Profissional Solicitant	•		
Dados da Solicitação / Procedime	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T		PEND DEMONS								AND REPORTED IN	
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitaç 19/03/2025	23 - Indicação CI Q85	inica							90	- Indicador de Cobertu	ira Especial
24 - Tabela 25 - Código do Pro	ocedimento	26 - Descrição									27 - Qtde	Solic. 28 - Qtde.Aut.
ou Item Assist 1 - 00 2250005103		TERAPIA ABA	A - PSICOLOGIA -	TERAPIAS PEDI	ATRICAS ESPE	CIAIS (COM I	DIRETRIZ DEFINI	IDA PELA A	NS - NO 106 E 10	7)	20	20
2-						•				•		***
3 -												
5-												
Dados do Contratado Executante					ACCOMPANIES REPORT			Name and Publishers of the Pub	AND DESCRIPTION OF	CONTRACTOR OF		
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratac	io			THE PARTY OF THE P				- CANADA CONTRACTOR DE CONTRAC	31- Código CNI	ES
21000297		MEDCARE CO	NSULTORIA E SEF	RVIÇOS HOSPIT	ALARES LTDA E	PP				and the second	9100121	
Dados do Atendimento 32 - Tipo de Atendimento 33						May 5				illet Francis		
03 9	- Indicação de Acidente (aciden	nte ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerra	mento do Atendimento	91 - Regime de 01	Atendimento	92 - Sa	ûde Ocupacional	alle der San Carlo		
Dados da Execução / Procedimen	itos e Exames Realizados			550000000000000000000000000000000000000	erae de la expediencia de la sentición de		da especial de compaña dos	ed acquirious et ener			naraila armilinaman	
	37 - Hora inicial 38 - Hora		0 - Código do Procedimento	41 - Descriç		7	42 - Qtde. 43 - Via		5 - Fator Red./Acresc. 46	and the second s		
2-		00 2	2250005103	TERAP	IA ABA - PSICOL	.OGIA -	2	1	,00	0	,00	0,00
3-												
4-												4.1
5-												
Identificação do(s) Profissional(is			Laboration exclusion A	27.4642.2014.612	PENGER SEARCH COLOR	216				19		
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 -	- Código na Operadora/CPF		Nome do Profissional	121.			52 - Conselho Profissiona	1 53 - Número	no Conselho		54 - UF 55 - C	ódigo CBO
		Da	mielle Cristina Silva do	samos								
			Psicologa									
			CRP 10/1030	2								
56 - Data de Realização de Procedo 1 - 14/04/2025		natura do beneficiário ou resp	ponsável	5-			•					
	Willer	An . C.		— 6-	-		7 -		9 -		-	
	rescione	· Comea	Production and the second			ESTAL MESSASION CONTRA						
58 - Observação / Justificativa abril/2025												
59 - Total de Procedimentos (R\$)	60 - Total de Taxas	s e Aluguéis (R\$)	1 - Total de Materiais (R\$)	62 - Tota	al de OPME (R\$)	63 - To	otal de Medicamentos (R\$)	64 -	Total de Gases Medicinais	(R\$) [65	- Total Geral (R\$)	Terral Hall All Indian
66 - Assinatura do Responsável p		Assinatura do beneficiário ou responsável				68 - Assinatura do Contratado						
Unimed Belém	Morcia	Morcione Connes										