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

2 - Nº Guia no Prestador

100402042

1 - Registro ANS 303976	3 - Número d	da Guia Principal													
4 - Data da Autorização 5 - Senha 95721269								imero da Guia Atribuido pela Operadora 1402042							
Dados do Beneficiário								1000		ale et al				Marie Sur	
8 - Número da Carteira 0088.0855607127108 9 - Validade da Carteira 31/10/2025						89 - Nome Social								12 - Atendir N	mento a RN
10 - Nome MIGUEL DAMASO	SANTAN	IA													TRANSPORTED AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE
Dados do Solicitante  13 - Código na Operadora		119	4 - Nome do Contratad	0											
11127			DSON JUNIO	R GONCALVES BE				- 1		7					
15 - Nome do Profissional Selicitante  EDSON JUNIOR GONCALVES BECHARA  16 - Conselho Profissional 06					17 - Número no Conselho 11127  18 - UF 19 - Código CBO 999999  20 - Assinatura do Profissional Solicitante						inatura do Profissional Solicitante				
Dados da Solicitação / Proce	dimentos ou l	tens Assistenciais Solicit	ados			<b>多数 对某事的事业的</b>									
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 18/02/2025	23 - Indicação 6A02	Clinica								90	- Indicador de Cober	ura Especia	n)
24 - Tabela 25 - Código de	Procedimen	to	26 - Descrição										27 - Qtd	e.Solic. 28	- Qtde.Aut.
ou Item Assistencial 2250005103  TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - NO 106 E 107 2- 3-									A ANS - NO 106 E 107)		20	20	)		
5-															
Dados do Contratado Execut	ante														
29 - Código na Operadora 21000297  30 - Nome do Contratado MEDCARE CONSULTORIA E SE						ERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP							31- Código Ci 9100121	IES	
Dados do Atendimento															
32 - Tipo de Atendimento 03	33 - Indicaç 9	ão de Acidente (acidente	ou doença relacionada	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo	de Encerramento do Atendimento	91 - Re	egime de Ate	endimento	9	2 - Saûde Ocupacional				
Dados da Execução / Proced	mentos e Ex	imes Realizados		<b>-1</b>										NEW TO	
36 - Data 1 -	37 - Hora	Inicial 38 - Hora Fina	al 39 - Tabela 00	40 - Código do Procedimen 2250005103		ii - Descrição TERAPIA ABA - PSIC	OLOGIA -		42 - Qtde. 43 - Via 2	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc. 46 - Valor 1,00		(\$) 47 - Valor T 0,00		,00
2-															
4-															
5-															
Identificação do(s) Profission	ial(is) Executi	ante(s)			\$4.300 b	<b>2</b> 件。1000年						<b>A</b> 100 miles			
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part.	50 - Código	na Operadora/CPF	51	1 - Nome do Profissional		Dorson	_	52	- Conselho Profissional	53 - Ni	inna Darly S. S. do Carme Psicóloga CRP 10/10781	ŗ	54 - UF 55 -	Código CBC	•
56 - Data de Realização de Pr 1 - 15/04/2025 2 - 15/04/2025	rocedimentos	em Série 57 - Assinatu 3 - 1) unl 4 -	ra do beneficiário ou r	responsável	5 - 6 -			and all facilities in the control of	7 - 8 -		9 -				
58 - Observação / Justificativ MARÇO/2025	• •														
59 - Total de Procedimentos	(R\$)	60 - Total de Taxas e	Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)	ALL STREET	63 - Total	de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65	- Total Geral (R\$)		
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização [67 - Assinatur					o beneficiário ou responsável				68 - Assina	tura do Co	ntratado				
UNIMED BELEM F10317				T	Deel										