

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

2 - Nº Guia no Prestador

101087427

1 - Registro ANS	D. Nómero de Onto Balantest			DIAGNOOTICO E I	LIVALIA OLIO					
303976	3 - Número da Guia Principal									
4 - Data da Autorização 10/04/2025	5 - Senha 96317245			6 - Data de Validade da 10/06/2025	7 - Número 101087	da Guia Atribuído pela Opera	dora			
Dados do Beneficiário	190317243			10/06/2025	J[101087	+27				
8 - Número da Carteira 0088.16700289401	121	9 - Validade d 25/01/20	a Carteira 29	89 - Nome Social	**************************************				12 - Atendimento a RN	
10 - Nome KENNEDY IBRAHI	M CHAGAS RAIOL		Y							
Dados do Solicitante			Market Contract of the second section							
13 - Código na Operadora 9419		NADIA MARIA C	LIVEIRA HOLLAND	DA CECIM						
15 - Nome do Profissional So NADIA MARIA OLI	olicitante VEIRA HOLLANDA CEC		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 9419	18 - UF PA	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicita	nte		
THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	dimentos ou Itens Assistenciais Soli	THE OWNER OF THE PARTY OF THE P				Maria Managaran				
21 - Caráter do Atendimento 1	22 - Data da Solicitaçã 28/03/2025	23 - Indicação F84	Clinica					90 - Indicador de	e Cobertura Especial	
24 - Tabela 25 - Código de	o Procedimento	26 - Descrição							27 - Qtde.Solic. 28 - Qtde.Aut.	
1 - 00 22500052	ssistencial 278	PSICOPED/	AGOGIA - TERAPIA	S PEDIATRICAS ESPE	CIAIS				20 18	
2 -										
3 - 4 -										
5 -										
Dados do Contratado Execut	ante			Statistics of the						
29 - Código na Operadora 21000297 30 - Nome do Contratado MEDCARE CONSULTORIA				SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP					31- Gódigo GNES 9100121	
Dados do Atendimento									CONTRACTOR OF STREET	
32 - Tipo de Atendimento 03	33 - Indicação de Acidente (acident 9	e ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do	Atendimento 91 - Regim	de Atendimento	92 - Saúde Ocupacional			
Dados da Execução / Procedi	Control of the second s	Maria del 2003	3.00	An and a second second second						
36 - Data	37 - Hora inicial 38 - Hora F	inal 39 - Tabela 00	40 - Código do Procedimento 2250005278		GOGIA - TERAPIAS	42 - Qtde. 43 - Vi	ia 44 - Tec. 45 - Fator Red./Acresc. 4 1,00	46 - Valor Unitário (R\$) 47 - 0,00	Valor Total (R\$) 0,00	
2-			220000270	1 Old Ol EDA	OGGIN TENTING	2	1,00	0,00	0,00	
3 -										
4 - 5 -										
Identificação do(s) Profission	al(is) Executante(s)									
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	. 51	- Nome do Profissional			52 - Conselho Profissiona		54 - UF	55 - Código CBO	
						Erika	ionçalves			
	Érika Gonçalves Pspéloga CRP (10// 06335									
1 - 15/04/2025	Down Série 57 - Assina		esponsável	5 -		7.		).		
2- 15/04/2025 Deistonne 4.			6- 8-				10			
58 - Observação / Justificativ							THE RESIDENCE OF SERVICE		ARCHY TOP COME	
RAME TO THE										
59 - Total de Procedimentos (	(R\$) 60 - Total de Taxas	e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPN	ME (R\$) 63	Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinal	is (R\$) 65 - Total Geral (	(R\$)	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização UNIMED BELÉM F11767			67 - Assinatura do beneficiário ou responsável 15/04/2025 Assinatura Biométrica			68 - Assinatura do Contratado				