

		GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT				2 - Nº Guia no Prestador		59184523							
1 - Registro ANS 382876		3 - Número da Guia Principal													
4 - Data da Autorização 14/01/2025		5 - Senha 946609884			6 - Data de Validade da Senha 08/07/2026		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 59184523								
Dados do Beneficiário															
8 - Número da Carteira 0064.8000.097797.31-0				9 - Validade da Carteira 04/07/2026		89 - Nome Social			12 - Atendimento a RN N						
10 - Nome HELOISA FERREIRA PACHECO LOPES DIAS															
Dados do Solicitante															
13 - Código na Operadora 8030010				14 - Nome do Contratado MEDICO SOLICITANTE NAO COOPERADO GENERIC											
15 - Nome do Profissional Solicitante Fernanda Dornela de Melo				16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 16107		18 - UF GO	19 - Código CBO 225225	20 - Assinatura do Profissional Solicitante					
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados															
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 14/01/2025		23 - Indicação Clínica DIFICULDADE NA FALA						90 - Indicador de Cobertura Especial					
24 - Tabela 1 - 00 2 - 3 - 4 - 5 -										25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 2250005278	26 - Descrição PSICOPEDAGOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS	27 - Qtde.Solic. 32	28 - Qtde.Aut. 24		
Dados do Contratado Executante															
29 - Código na Operadora 2209525				30 - Nome do Contratado CLINICA LARISSA MARTINS FERREIRA LTDA						31 - Código CNES 129690					
Dados do Atendimento															
32 - Tipo de Atendimento 03		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		91 - Regime de Atendimento 01		92 - Saúde Ocupacional				
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados															
36 - Data 1 - 2 - 3 - 4 - 5 -		37 - Hora inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela 00	40 - Código do Procedimento 2250005278	41 - Descrição PSICOPEDAGOGIA - TERAPIAS			42 - Qtde. 1	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc. 1,00	46 - Valor Unitário (R\$) 0,00	47 - Valor Total (R\$) 0,00	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)															
48 Seq. Ref. 1		49 - Grau Part. 12	50 - Código na Operadora/CPF 2209525		51 - Nome do Profissional Usleia Carneiro de Sousa			52 - Conselho Profissional 09		53 - Número no Conselho 15008		54 - UF GO		55 - Código CBO 251510	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 1 - 19/03/2025 2 -										57 - Assinatura do beneficiário ou responsável 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -					
58 - Observação / Justificativa Data de nasc.: 18/11/2014 (10 anos)															
59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização ANDRESSA CHAGAS DE SOUSA - ENFERMEIRA				67 - Assinatura do beneficiário ou responsável				68 - Assinatura do Contratado							