

## **GUIA COMPROVANTE PRESENCIAL**

2- Nº Guia no Prestador

2250005189 - FONOAUDIOLOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS

01-10067304

5 - Código CNES

7564910

1 - Registro ANS

13 | 8 | 2 | 8 | 7 | 6 |

Dades do Contratado Executante

3 - Cédigo na Operadora

2 2 0 9 5 2 5

4 - Nome do Contratado

CLINICA LARISSA MARTINS FERREIRA

6 - Nome do Profissional Executante 9-UF 10 - Código CBO 7 - Consalho Profissiona 8 - Número no Conselho LARISSA MARTINS FERREIRA 007893 09 GO 251510 Beneficiários 13-Nome/Nome Social do Beneficiário 14 - Número da Guia Principal 0064.8000.123494.10-2 PETRUS KLAUS MORAES REMIGIO LEAO 56193262 14 -0064.8000.123494.10-2 PETRUS KLAUS MORAES REMIGIO LEAO 56193262 0064.8000.123494.10-2 PETRUS KLAUS MORAES REMIGIO LEAO 56193262 22 -

16 - Data

03/12/2024

17 - Assinatura do Contratado

Loarissa. Martins Levina