Unimed

GUIA COMPROVANTE PRESENCIAL

50000012 - SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL

2 - Nº Guia no Prestador: 01-10066902

1 - Registro ANS:

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
2209525	CLINICA LARISSA MARTINS FERREIRA	7564910

6 - Nome do Profissional Executante	7 - Conselho Profissional	8 - Número no Conselho	9 - UF	10 - Código CBO
LARISSA MARTINS FERREIRA	09	007893	GO	251510

Beneficiários

	11 - Data do atendimento	12 - Número da carteira	13 - Nome do Beneficiário	14 - Número da Guia Principal	15 - Assinatura
1	21/11/2024	0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ	57619956	x Marcia Paz
2	21/11/2024	0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ	57619956	x Marcia Paz
3	21/11/2024	0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ	57619956	x Marcia Paz
4	21/11/2024	0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ	57619956	x Marcia Paz
5		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ	57619956	
6		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ	57619956	
7		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
8		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
9		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
10		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
11		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
12		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
13		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
14		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
15		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
16		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
17		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
18		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
19		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
20		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
21		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		
22		0865.0004.583536.10-6	CAUA NERIS PAZ		

16 - Data: 21/11/2024

17 - Assinatura do Contratado: Larissa Martins Ferreira