

1 - Registro ANS 99999	3 - Nº Guia de Solicitação de Internação	4 - Senha	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
---------------------------	--	-----------	---

**Dados do Beneficiário**

6 - Número da Carteira 10	7 - Nome LAURA RODRIGUES MONTEIRO	8 - Atendimento a RN N	41 - Nome Social
------------------------------	--------------------------------------	---------------------------	------------------

**Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)**

9 - Código na Operadora 46212708000107	10 - Nome do Hospital/Local Clinica Multidisciplinar ABA Girassol	11 - Código CNES 4618343
---	--	-----------------------------

**Dados do Contratato Executante**

12 - Código na Operadora 46212708000107	13 - Nome do Contratado Clinica Multidisciplinar ABA Girassol	14 - Código CNES 4618343
--	--	-----------------------------

**Dados da Internação**

15 - Data do Início do Faturamento 2026-04-01	16 - Data do Fim do Faturamento 2026-04-13
--	---

**Procedimentos Realizados**

17-Data	18-Hora Inicial	19-Hora Final	20-Tabela	21-Código do Procedimento	22-Descrição	23-Qtde.	24-Via	25-Tec.	26-Fator Red./Acre.	27-Valor Unitário - R\$	28-Valor Total - R\$
2026-04-13	00:00:00	00:00:00	00	06	Pacote 10 sessoes Neuropsicologia	1	1	1	1	1200.00	1200.00

**Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)**

29-Seq.Ref	30-Grau Part.	31-Código na Operadora / CPF	32-Nome do Profissional	33-Conselho Profissional	34-Número do Conselho	35-UF	36-Código CBO
------------	---------------	------------------------------	-------------------------	--------------------------	-----------------------	-------	---------------

37 - Observação / Justificativa	38 - Valor Total dos Honorários 1200.00
---------------------------------	--

39 - Data de Emissão 2026-04-13	40 - Assinatura do Profissional Executante
------------------------------------	--