



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 30/01/2025		5 - Senha 95186935	
6 - Data de Validade da Senha 10/05/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 99790161	
Dados do Beneficiário			12 - Atendimento a RN N
8 - Número da Carteira 0088.4346574077108		9 - Validade da Carteira 26/09/2028	
10 - Nome RICHARD NICOLAS DE OLIVEIRA E SILVA			
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 9676		14 - Nome do Contratado JOAO PAULO OLIVEIRA COSTA	
15 - Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO OLIVEIRA COSTA		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 9676
18 - UF PA		19 - Código CBO 225260	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			90 - Indicador de Cobertura Especial
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 17/01/2025	23 - Indicação Clínica F 84 + Q07
24 - Tabela 1 - 00 2 - 3 - 4 - 5 -			25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 2250005170
26 - Descrição TERAPIA ABA - TERAPIA OCUPACIONAL - PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N 106 E 107)			27 - Qtde.Solic. 28 - Qtde.Aut. 22 2
Dados do Contratado Executante			31 - Código CNES 9100121
29 - Código na Operadora 21000297		30 - Nome do Contratado MEDCARE CONSULTORIA E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP	
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 de 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 00	38 - Hora Final	39 - Tabela 00
40 - Código do Procedimento 2250005170		41 - Descrição TERAPIA ABA - TERAPIA	
42 - Qtde. 2		43 - Via	44 - Tec.
45 - Fator Red./Acrec. 1,00		46 - Valor Unitário (R\$) 0,00	
47 - Valor Total (R\$) 0,00			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
48 Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF		51 - Nome do Profissional Marcelly Cordovil Terapeuta Ocupacional CREFITO 25526.2-TO	52 - Conselho Profissional
53 - Número no Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do beneficiário ou responsável			
1 - 15/04/25		3 -	5 -
2 - 15/04/25		4 -	6 -
58 - Observação / Justificativa 2250005170 - REF A FEVEREIRO 2025			
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 UNIMED BELÉM F09064		67 - Assinatura do beneficiário ou responsável	
68 - Assinatura do Contratado			