



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 01/04/2025		5 - Senha 96160548	
6 - Data de Validade da Senha 31/05/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100910110	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 0088.0913026112005		9 - Validade da Carteira 31/03/2029	
10 - Nome ISABELLA CORREA DA GRACA		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 88799700		14 - Nome do Contratado JOELMA PASCHOAL	
15 - Nome do Profissional Solicitante JOELMA PASCHOAL		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 799700		18 - UF PA	
19 - Código CBO 225112		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 19/03/2025	
23 - Indicação Clínica Q85		90 - Indicador de Cobertura Especial	
24 - Tabela 1 - 00		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 2250005103	
26 - Descrição TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - NO 106 E 107)		27 - Qtde.Solic. 28 - Qtde.Aut. 20 20	
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 21000297		30 - Nome do Contratado MEDCARE CONSULTORIA E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP	
31 - Código CNES 9100121			
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 -		37 - Hora Inicial 00	
38 - Hora Final 00		39 - Tabela 2250005103	
40 - Código do Procedimento 00		41 - Descrição TERAPIA ABA - PSICOLOGIA -	
42 - Qtde. 2		43 - Via 1,00	
44 - Tec. 0,00		45 - Fator Red./Acresc. 0,00	
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 Danielle Cristina Silva dos Santos Psicóloga CRP 10/10302	
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 - 14/04/2025		3 - Cornea	
2 - 14/04/2025		4 - Cornea	
5 -		7 -	
6 -		10 -	
58 - Observação / Justificativa abril/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		67 - Assinatura do beneficiário ou responsável Mercione Cornea	
68 - Assinatura do Contratado			