

1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 07/04/2025		5 - Senha 96119401	
6 - Data de Validade da Senha 10/06/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100863981	
8 - Número da Carteira 0088.0907028582004		9 - Validade da Carteira 30/11/2027	
10 - Nome MATEUS AUGUSTO SILVA DOS REIS		12 - Atendimento a RN N	
13 - Código na Operadora 0		14 - Nome do Contratado ALESSANDRA SEIXAS NUNES	
15 - Nome do Profissional Solicitante ALESSANDRA SEIXAS NUNES		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 5925		18 - UF PA	
19 - Código CBO 225112		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 18/03/2025	
23 - Indicação Clínica F84		27 - Qtde.Solic. 28 - Qtde.Aut. 30 4	
24 - Tabela 1- 00 2250005170		25 - Descrição TERAPIA ABA - TERAPIA OCUPACIONAL - PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N 106 E 107)	
26 - Descrição		31 - Código CNES 9100121	
29 - Código na Operadora 21000297		30 - Nome do Contratado MEDCARE CONSULTORIA E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP	
32 - Tipo de Atendimento 03		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data		37 - Hora Inicial	
38 - Hora Final		39 - Tabela	
40 - Código do Procedimento		41 - Descrição	
42 - Qtde.		43 - Via	
44 - Tec.		45 - Fator Red./Acresc.	
46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
48 - Seq. Ref.		49 - Grau Part.	
50 - Código na Operadora/CPF		51 - Regime de Atendimento	
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	
58 - Observação / Justificativa		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 F11737		67 - Assinatura do beneficiário ou responsável	
68 - Assinatura do Contratado			