

1 - Registro ANS
303976

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização
01/04/20255 - Senha
961605936 - Data de Validade da Senha
13/06/20257 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
100910161

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0088.09130261120059 - Validade da Carteira
31/03/2029

89 - Nome Social

12 - Atendimento a RN
N10 - Nome
ISABELLA CORREA DA GRACA

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
8879970014 - Nome do Contratado
JOELMA PASCHOAL15 - Nome do Profissional Solicitante
JOELMA PASCHOAL16 - Conselho Profissional
0617 - Número no Conselho
79970018 - UF
PA19 - Código CBO
225112

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
122 - Data da Solicitação
19/03/202523 - Indicação Clínica
Q85

90 - Indicador de Cobertura Especial

24 - Tabela
1 - 00
25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial
225000527826 - Descrição
PSICOPEDAGOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS27 - Qtde.Solic. 28 - Qtde.Aut.
20 10

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
2100029730 - Nome do Contratado
MEDCARE CONSULTORIA E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP31 - Código CNES
9100121

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento
0333 - 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	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\$)
1 -			00	2250005278	PSICOPEDAGOGIA - TERAPIAS	2			1,00	0,00	0,00
2 -											
3 -											
4 -											
5 -											

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

48 Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

Danielle Cristina Silva dos Santos
Psicóloga
CRP 10/10302

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do beneficiário ou responsável

1 - 14/04/2025

Mancione

3 - Cornea

5 -

7 -

9 -

2 - 14/04/2025

Mancione

4 - Cornea

6 -

8 -

10 -

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

67 - Assinatura do beneficiário ou responsável

Mancione Cornea

68 - Assinatura do Contratado