

1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal										
4 - Data da Autorização 19/12/2024		5 - Senha 94627858	6 - Data de Validade da Senha 27/05/2025	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 99139860								
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 0088.0910016585003		9 - Validade da Carteira 31/10/2025	89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N							
10 - Nome VICTOR DANIEL BARROS DE BRITO												
Dados do Solicitante												
13 - Código na Operadora 3724		14 - Nome do Contratado MARIA DE NAZARE ROSARIO CASSEB DA SILVA										
15 - Nome do Profissional Solicitante MARIA DE NAZARE ROSARIO CASSEB DA SILVA		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 3724	18 - UF PA	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante						
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Rens Assistenciais Solicitados												
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 04/12/2024	23 - Indicação Clínica F84		90 - Indicador de Cobertura Especial							
24 - Tabela 1 - 00		25 - Código do Procedimento ou Rens 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. 10 2						
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 - 2 - 3 - 4 - 5 -	37 - Hora Inicial	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./Acresc. 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 CREMTO: 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 -		7 -		9 -				
2 - 15/04/25		4 -		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 F04023				67 - Assinatura do beneficiário ou responsável Paula Tatiane Barros				68 - Assinatura do Contratado				