



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal																											
4 - Data da Autorização 31/01/2025		5 - Senha 95187393		6 - Data de Validade da Senha 27/05/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 99790671																							
Dados do Beneficiário																													
8 - Número da Carteira 0088.4447121861316		9 - Validade da Carteira 01/04/2027		89 - Nome Social			12 - Atendimento a RN N																						
10 - Nome EVA MARIA DA SILVA VIANA																													
Dados do Solicitante																													
13 - Código na Operadora 0		14 - Nome do Contratado Victor Hugo Leão																											
15 - Nome do Profissional Solicitante Victor Hugo Leão		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 012980		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 17/01/2025		23 - Indicação Clínica 6A020		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. 20		28 - Qtde.Aut. 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		92 - Saúde Ocupacional																			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																													
36 - Data 1 -		37 - Hora Inicial		38 - Hora Final		39 - Tabela 00		40 - Código do Procedimento 2250005103		41 - Descrição TERAPIA ABA - PSICOLOGIA -		42 - Qtde. 1,00		43 - Via		44 - Tec.		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 Kiane Fernanda Pereira Oliveira Psicóloga CRP 10109885		52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho		54 - UF		55 - Código CBO															
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 1 - 15/04/2025 Bonifora 2 - 15/04/2025 Bonifora												57 - Assinatura do beneficiário ou responsável		5 -		7 -		9 -		3 -		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 BELEM F10317				67 - Assinatura do beneficiário ou responsável Bonifora da S. Custodio				68 - Assinatura do Contratado																					