



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 08/04/2025		5 - Senha 96279867	
6 - Data de Validade da Senha 11/06/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 101045525	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 0088.0907029403006		9 - Validade da Carteira 31/07/2027	
89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N	
10 - Nome ELIAS VALENTIM DEPARIS DE SA			
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 88000063979		14 - Nome do Contratado LUCIANA ALEIXO BATISTA	
15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIANA ALEIXO BATISTA		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 88000063979		18 - UF PA	
19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 26/03/2025	
23 - Indicação Clínica F84		90 - Indicador de Cobertura Especial	
24 - Tabela 1 - 00		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 2250005278	
26 - Descrição PSICOPEDAGOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS		27 - Qtde.Solic. 17	
		28 - Qtde.Aut. 15	
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	
38 - Hora Final		39 - Tabela 00	
40 - Código do Procedimento 2250005278		41 - Descrição PSICOPEDAGOGIA - TERAPIAS	
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 Danielle Cristina Silva dos Santos	
52 - Conselho Profissional		53 - Número no Conselho	
54 - UF		55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 1 - 14/04/2025			
57 - Assinatura do beneficiário ou responsável			
58 - Observação / Justificativa 2250005278 - REFERENTE AO COMPLETPO DA GUIA FAVORAVEL:100387560 - EXECUTADO 3 SESSÕES - TROCA DE CODIGO			
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		68 - Assinatura do Contratado	