

1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 14/04/2025		5 - Senha 96486893	6 - Data de Validade da Senha 15/06/2025
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 101280415			
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 0088.0907034114009		9 - Validade da Carteira 28/12/2028	89 - Nome Social
12 - Atendimento a RN N			
10 - Nome ANGEL KATHERINY MATIAS MARTINS			
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 0		14 - Nome do Contratado AMIRA CONSUELO DE MELO FIGUEIRAS	
15 - Nome do Profissional Solicitante AMIRA CONSUELO DE MELO FIGUEIRAS		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 1739
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 08/04/2025	23 - Indicação Clínica f84
90 - Indicador de Cobertura Especial			
24 - Tabela 1 - 00	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 2250005170	26 - Descrição TERAPIA ABA - TERAPIA OCUPACIONAL - PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N 106 E 107)	
27 - Qtde.Solic. 10		28 - Qtde.Aut. 8	
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 - 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.		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		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 F03491		67 - Assinatura do beneficiário ou responsável	
68 - Assinatura do Contratado			



Unimed Belém Cooperativa de Trabalho Médico
Tv. Curuzu nº 2212, Marco, CEP: 66085823, Belém - PA
SAC: (91) 4009-5000 / (91) 4009-5001
www.unimedbelem.com.br



ANS - nº 303976

LEMBRETE DE SOLICITAÇÃO

Beneficiário: 0088.0907034114009 - ANGEL KATHERINY MATIAS MARTINS

Página(s) 1 de 1

Contratado Solicitante: 0 - AMIRA CONSUELO DE MELO FIGUEIRAS

Profissional Solicitante:

Solicitação: 08/04/2025

Nº da Guia	Senha	Validade da Senha	Situação Guia	Procedimentos ou Itens Solicitados	Qtd. Solic	Qtd. Aut	Situação Item
101280415	96486893	15/06/2025	Em execução	2250005170 - TERAPIA ABA - TERAPIA OCUPACIONAL -	10	8	Favorável

Instruções para o contratado executante:

ATENÇÃO: Realizar o atendimento apenas com a apresentação da carteira do plano ou cartão virtual e documento pessoal do beneficiário.

Acompanhe sua solicitação no site: <https://sgucard.unimedbelem.com.br/capa>

Prazos: Consultas Básicas: 7 dias; Demais especialidades: 14 dias; Consulta/Sessão (profissionais não médicos): 10 dias; SADT Análise Clínica: 3 dias; Demais SADT: 10 dias; PAC: 21 dias; Hospital-Dia: 10 dias; Internação Eletiva: 21 dias; Urgência/Emergência: Imediato. Prazos consideram apenas dias úteis!



Acesse a Página

Acompanhe sua Solicitação:

Pelo Site: <https://sgucard.unimedbelem.com.br/capa>

Clicar na área para cliente, informar o nº do cartão e nº da guia.

Pelo Aplicativo: Baixe o aplicativo Unimed Belém (Play Store e APP Store).

Clicar em autorização > minhas autorizações > localizar guia > clicar em baixar autorização.

Pelo SAC: (91)4009-5000 (Intercâmbio opção 5) / (91)4009-5001

Canais da Solicitação da Unimed Belém:

1º) O médico cooperado pode solicitar diretamente no consultório.

2º) Pelo WhatsApp: (91)4009-5199, para Clientes Intercâmbio: (91)4009-5171

GLOSSÁRIO

Favorável = Aprovado.

Em Estudo = Em Análise
pela Auditoria Médica