



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 26/03/2025		5 - Senha 96069923	
6 - Data de Validade da Senha 10/06/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100806926	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 0088.0914011683000		9 - Validade da Carteira 04/01/2029	
10 - Nome JOAO LUCAS DE SENA BALDES		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 888578		14 - Nome do Contratado cinthia trajane	
15 - Nome do Profissional Solicitante cinthia trajane		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 00888578		18 - UF PA	
19 - Código CBO 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 14/03/2025	
23 - Indicação Clínica F840		90 - Indicador de Cobertura Especial	
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição 27 - Qtde. Solic. 28 - Qtde. Aut.			
1 - 00 2250005103 TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - NO 106 E 107) 20 8			
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
Dados do Contratado Executante			
29 - Código na Operadora 21000297		30 - Nome do Contratado MEDCARE CONSULTORIA E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP	
31 - Código CNE5 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	
36 - Regime de Atendimento 01		37 - 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./Acreso. 46 - Valor Unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)			
1 - 00 2250005103 TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - 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			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do beneficiário ou responsável			
1 - 15/04/2025 2 - 15/04/2025 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 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 Igor Baldez	
68 - Assinatura do Contratado			