



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal										
4 - Data da Autorização 03/04/2025		5 - Senha 96203133	6 - Data de Validade da Senha 03/06/2025	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100958540								
Dados do Beneficiário												
8 - Número da Carteira 0088.0910047171006		9 - Validade da Carteira 18/09/2028	89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N							
10 - Nome YASMIN RAFAELLY PANTOJA FERREIRA												
Dados do Solicitante												
13 - Código na Operadora 5276		14 - Nome do Contratado REGINA CELIA BELTRAO DUARTE										
15 - Nome do Profissional Solicitante REGINA CELIA BELTRAO DUARTE		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 5276	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 21/03/2025	23 - Indicação Clínica AUTISTA NÍVEL 3 DE SUPORTE		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. 20	28 - Qtde.Aut. 16						
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 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 Gabrielly Yara Nunes de Santana PSICÓLOGA CRP 10/10872		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 2250005278 - ABRIL/2025												
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 F11767				67 - Assinatura do beneficiário ou responsável 15/04/2025 Assinatura Biométrica				68 - Assinatura do Contratado				