



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal																							
4 - Data da Autorização 11/04/2025		5 - Senha 96372129		6 - Data de Validade da Senha 12/06/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 101150315																			
Dados do Beneficiário																									
8 - Número da Carteira 0088.0910040854000		9 - Validade da Carteira 20/04/2027		89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N																			
10 - Nome DAVI REIS GUEDES																									
Dados do Solicitante																									
13 - Código na Operadora 11127		14 - Nome do Contratado EDSON JUNIOR GONCALVES BECHARA																							
15 - Nome do Profissional Solicitante EDSON JUNIOR GONCALVES BECHARA		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 11127		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 01/04/2025		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. 20		28 - Qtde. Aut. 18															
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		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.		46 - Valor Unitário (R\$) 1,00		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											
										Linna Darly S. S. do Carmo Psicóloga CRP 10/10781															
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série												57 - Assinatura do beneficiário ou responsável													
1- 15/04/2025		3-				5-				7-		9-													
2- 15/04/2025		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 Belém				67 - Assinatura do beneficiário ou responsável				68 - Assinatura do Contratado																	