



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 07/04/2025		5 - Senha 96255987	
6 - Data de Validade da Senha 11/06/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 101018745	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 0088.4447121861316		9 - Validade da Carteira 01/04/2027	
10 - Nome EVA MARIA DA SILVA VIANA		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 0		14 - Nome do Contratado VICTOR HUGO PANTOJA LEAO	
15 - Nome do Profissional Solicitante VICTOR HUGO PANTOJA LEAO		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 129800		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 25/03/2025	
23 - Indicação Clínica f840		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. 28 - Qtde. Aut. 20 10	
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	
36 - Regime de Atendimento 01		37 - Saúde Ocupacional	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
38 - Data		39 - Hora Inicial	
40 - Hora Final		41 - Tabela	
42 - Código do Procedimento		43 - Descrição	
44 - Qtde.		45 - Via	
46 - Tec.		47 - Fator Red./Acresc.	
48 - Valor Unitário (R\$)		49 - Valor Total (R\$)	
50 - Data		51 - Hora Inicial	
52 - Hora Final		53 - Tabela	
54 - Código do Procedimento		55 - Descrição	
56 - Qtde.		57 - Via	
58 - Tec.		59 - Fator Red./Acresc.	
60 - Valor Unitário (R\$)		61 - Valor Total (R\$)	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
62 - Seq. Ref.		63 - Grau Part.	
64 - Código na Operadora/CPF		65 - Nome do Profissional	
66 - Conselho Profissional		67 - Número no Conselho	
68 - UF		69 - Código CBO	
62 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF			
51 - Nome do Profissional Kiane Fernanda Pereira Oliveira Psicóloga CRP 10/09885			
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 - Data de Realização de Procedimentos em Série			
59 - 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			
67 - Assinatura do beneficiário ou responsável Bárbara da S. Custódio			
68 - Assinatura do Contratado			