

1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal																			
4 - Data da Autorização 10/04/2025		5 - Senha 96167414	6 - Data de Validade da Senha 09/06/2025	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100917921																	
Dados do Beneficiário				12 - Atendimento a RN N																	
8 - Número da Carteira 0088.0912064756005		9 - Validade da Carteira 31/01/2029		89 - Nome Social																	
10 - Nome ARTHUR LUIS FARIAS BALDEZ																					
Dados do Solicitante																					
13 - Código na Operadora 0		14 - Nome do Contratado TANIA MARIA JENNINGS DA COSTA SILVA																			
15 - Nome do Profissional Solicitante TANIA MARIA JENNINGS DA COSTA SILVA		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 5664	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 20/03/2025	23 - Indicação Clínica 6A022		90 - Indicador de Cobertura Especial																
24 - Tabela 1 - 00		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 2250005375	26 - Descrição TERAPIAS ESPECIAIS COBERTAS CONFORME PARECER DA ANS (AROMATERAPIA, ARTETERAPIA, MASSOTERAPIA, TERAPIA DE		27 - Qtde.Solic. 10	28 - Qtde.Aut. 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	91 - Regime de Atendimento 01	92 - Saúde Ocupacional															
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																					
36 - Data 1 -	37 - Hora Inicial 2 -	38 - Hora Final 3 -	39 - Tabela 00	40 - Código do Procedimento 2250005375	41 - Descrição TERAPIAS ESPECIAIS COBERTAS	42 - Qtde. 2	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acrésc. 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 1 - 16/04/2025 2 - 16/04/2025												57 - Assinatura do beneficiário ou responsável Carmem Carmem		5 -		7 -		9 -		10 -	
58 - Observação / Justificativa 2250005375 - MUSICOTERAPIA																					
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 F09065				67 - Assinatura do beneficiário ou responsável Carmem Farias				68 - Assinatura do Contratado													