



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal			
4 - Data da Autorização 11/03/2025		5 - Senha 95831247	6 - Data de Validade da Senha 03/06/2025	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100529014	
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira 0088.0907030283000		9 - Validade da Carteira 31/12/2027		89 - Nome Social	
12 - Atendimento a RN N					
10 - Nome DAVI MENDES DIOGO					
Dados do Solicitante					
13 - Código na Operadora 0		14 - Nome do Contratado Odilon Bittencourt Oliveira Filho			
15 - Nome do Profissional Solicitante Odilon Bittencourt Oliveira Filho		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 283500	18 - UF PA	19 - Código CBO 225127
20 - Assinatura do Profissional Solicitante					
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados					
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 25/02/2025		23 - Indicação Clínica F50	
90 - Indicador de Cobertura Especial					
24 - Tabela 1 - 00		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 2250005170		26 - Descrição TERAPIA ABA - TERAPIA OCUPACIONAL - PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N 106 E 107)	
				27 - Qtde. Solic. 20	
				28 - Qtde. Aut. 16	
Dados do Contratado Esecutante					
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		40 - Código do Procedimento		41 - Descrição	
1 - 00		2250005170		TERAPIA ABA - TERAPIA	
2 -				42 - Qtde. 2	
3 -				43 - Via	
4 -				44 - Tec.	
5 -				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 Marcely Cordovil Terapeuta Ocupacional CREP 00: 25526.2-TO	
				52 - Conselho Profissional	
				53 - Número no Conselho	
				54 - UF	
				55 - Código CBO	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série					
1 - 15/04/2025		3 -		5 -	
2 - 15/04/2025		4 -		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 T09973		67 - Assinatura do beneficiário ou responsável 15/04/2025		68 - Assinatura do Contratado Assinatura Biométrica	