



Guia manual

1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal																					
4 - Data da Autorização 26/03/2025		5 - Senha 96091329		6 - Data de Validade da Senha 10/06/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100832144																	
Dados do Beneficiário																							
8 - Número da Carteira 0088.0100995062104		9 - Validade da Carteira 31/10/2025		89 - Nome Social			12 - Atendimento a RN N																
10 - Nome MURILO BATISTA SERRAO																							
Dados do Solicitante																							
13 - Código na Operadora 3515		14 - Nome do Contratado MARIA DA GLORIA SANTIAGO MONTEIRO																					
15 - Nome do Profissional Solicitante MARIA DA GLORIA SANTIAGO MONTEIRO		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 3515		18 - UF PA		19 - Código CBO 225124		20 - Assinatura do Profissional Solicitante													
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																							
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 17/03/2025		23 - Indicação Clínica 6A02				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. 2													
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		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.		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		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 - 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 F09064		67 - Assinatura do beneficiário ou responsável Renato de Araújo Batista		68 - Assinatura do Contratado																			