



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal																									
4 - Data da Autorização 11/04/2025		5 - Senha 96317219		6 - Data de Validade da Senha 10/06/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 101087401																					
Dados do Beneficiário																											
8 - Número da Carteira 0088.1670028940121		9 - Validade da Carteira 25/01/2029		89 - Nome Social			12 - Atendimento a RN N																				
10 - Nome KENNEDY IBRAHIM CHAGAS RAIOL																											
Dados do Solicitante																											
13 - Código na Operadora 9419		14 - Nome do Contratado NADIA MARIA OLIVEIRA HOLLANDA CECIM																									
15 - Nome do Profissional Solicitante NADIA MARIA OLIVEIRA HOLLANDA CECIM		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 9419		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 28/03/2025		23 - Indicação Clínica F84			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. 20																		
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																			
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 2250005170		41 - Descrição TERAPIA ABA - TERAPIA		42 - Qtde. 2		43 - Via		44 - Tec.		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 Marcelly Cordovil Terapeuta Ocupacional CREFITO: 25526.2-TO								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																											
1 - 15/04/2025		2 - 15/04/2025		3 -		4 -		5 -		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 F11767								67 - Assinatura do beneficiário ou responsável 15/04/2025 Assinatura Biométrica								68 - Assinatura do Contratado											