

1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal											
4 - Data da Autorização 12/03/2025		5 - Senha 95831246	6 - Data de Validade da Senha 11/05/2025	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100529013									
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 0088.0907030283000		9 - Validade da Carteira 31/12/2027	11 - 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 2250005103	26 - Descrição TERAPIA ABA - PSICOLOGIA - TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - NO 106 E 107)			27 - Qtde. Solic. 28 - Qtde. Aut. 20 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	92 - Saúde Ocupacional							
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados													
36 - Data 1 - 2 - 3 - 4 - 5 -	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela 00	40 - Código do Procedimento 2250005103	41 - Descrição TERAPIA ABA - PSICOLOGIA -	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		52 - Conselho Profissional		53 - Número do Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
										<i>Tarsila Costa e Silva</i> Psicóloga CRP - 1011305			
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série													
1 - 15/04/2025		3 -		5 -		7 -		9 -					
2 - 15/04/2025		4 -		6 -		8 -		10 -					
58 - Observação / Justificativa MARÇO/2025													
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				68 - Assinatura do Contratado Assinatura Biométrica					