

1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 07/03/2025		5 - Senha 95745226	
6 - Data de Validade da Senha 06/05/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100429294	
Dados do Beneficiário			12 - Atendimento a RN N
8 - Número da Carteira 0088.2401000508101		9 - Validade da Carteira 07/04/2030	
10 - Nome JHONATA CARNEIRO DE SOUZA			
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 5276		14 - Nome do Contratado REGINA CELIA BELTRAO DUARTE	
15 - Nome do Profissional Solicitante REGINA CELIA BELTRAO DUARTE		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 5276
18 - UF PA		19 - Código CBO 225112	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			90 - Indicador de Cobertura Especial
21 - Caráter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 19/02/2025	23 - Indicação Clínica F840
24 - Tabela 1- 00 2- 3- 4- 5-			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			31 - Código CNES 9100121
29 - Código na Operadora 21000297		30 - Nome do Contratado MEDCARE CONSULTORIA E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA EPP	
Dados do Atendimento		32 - Saúde Ocupacional	
32 - Tipo de Atendimento 03		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	
34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	
36 - Data		37 - Hora Inicial	
38 - Hora Final		39 - Tabela	
40 - Código do Procedimento		41 - Descrição	
42 - Qtde.		43 - Via	
44 - Tec.		45 - Fator Red./Acresc.	
46 - Valor Unitário (R\$)		47 - Valor Total (R\$)	
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			
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			
67 - Assinatura do beneficiário ou responsável			
68 - Assinatura do Contratado			