

1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 25/03/2025		5 - Senha 96046090	
6 - Data de Validade da Senha 10/06/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 100780195	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 0088.0910057959005		9 - Validade da Carteira 14/09/2027	
10 - Nome PAULO VICTOR PUREZA DO NASCIMENTO		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 6934		14 - Nome do Contratado LEILA DO SOCORRO FERREIRA CORREA	
15 - Nome do Profissional Solicitante LEILA DO SOCORRO FERREIRA CORREA		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 6934		18 - UF PA	
19 - Código CBO 225112		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caracter do Atendimento 1		22 - Data da Solicitação 13/03/2025	
23 - Indicação Clínica CID 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. 28 - Qtde. Aut. 20 12	
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	
36 - Regime de Atendimento 01		37 - Saúde Ocupacional	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
38 - Data 1 -		39 - Hora Inicial 00	
40 - Hora Final 00		41 - Código do Procedimento 2250005278	
42 - Descrição PSICOPEDAGOGIA - TERAPIAS		43 - Qtde. 2	
44 - Via 1,00		45 - Fator Red./Acresc. 0,00	
46 - Tec. 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 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	