



1 - Registro ANS 303976		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 15/04/2025		5 - Senha 96248148	
6 - Data de Validade da Senha 14/06/2025		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 101009851	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 0088.2226053384108		9 - Validade da Carteira 26/09/2028	
10 - Nome EDUARDO NUNES DO NASCIMENTO		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora 4702		14 - Nome do Contratado DORACI DINIZ DE SALES	
15 - Nome do Profissional Solicitante DORACI DINIZ DE SALES		16 - Conselho Profissional 06	
17 - Número no Conselho 4702		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 25/03/2025	
23 - Indicação Clínica F84		30 - 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. 28 - Qtde.Aut. 10 10	
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- 15/04/2025 2- 15/04/2025		39 - Hora Inicial 3- 15/04/2025 4- 15/04/2025	
40 - Hora Final 00		41 - Código do Procedimento 2250005170	
42 - Descrição TERAPIA ABA - TERAPIA		43 - Qtde. 2	
44 - Via 45 - Tec. 46 - Fator Red./Acresc. 1,00		47 - Valor Unitário (R\$) 0,00	
48 - Valor Total (R\$) 0,00			
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)			
49 - Seq. Ref. 50 - Grau Part. 51 - Código na Operadora/CPF		52 - Nome do Profissional Ingrid Surama R. da Silva Terapeuta Ocupacional Esp. Autis. e Psicomot. CREFITO 12 - 22515.2.T0	
53 - Conselho Profissional		54 - Número no Conselho	
55 - UF		56 - Código CBO	
57 - Data de Realização de Procedimentos em Série			
58 - Assinatura do beneficiário ou responsável		59 - Assinatura do Contratado	
58 - Observação / Justificativa			
60 - Total de Procedimentos (R\$)		61 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	
62 - Total de Materiais (R\$)		63 - Total de OPME (R\$)	
64 - Total de Medicamentos (R\$)		65 - Total de Gases Medicinais (R\$)	
66 - Total Geral (R\$)			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização UNIMED BELÉM T09973		67 - Assinatura do beneficiário ou responsável	
68 - Assinatura do Contratado			