

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador
14131154

Folha : 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação 6695005		
4 - Data da Autorização 14/07/2022	5 - Senha 6695005	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 6695005

Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 1118892	9 - Validade da Carteira 31/12/2022	10 - Nome GABRIEL MORS PULGA	11 - Cartão Nacional de Saúde 700607461488367	12 - Atendimento a RN N

Dados do Contratado Executante		
13 - Código da Operadora 23876304000112	14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	15 - Código CNES 9365230

Dados da Internação									
16 - Caráter do Atendimento 1	17 - Tipo de Faturamento 4	18 - Data do Início do Faturamento 15/07/2022	19 - Hora do Início do Faturamento 11:32:00	20 - Data do Fim do Faturamento 16/07/2022	21 - Hora do Fim do Faturamento 12:29:00	22 - Tipo de Internação 2	23 - Regime de Internação 2		
24-CID10 Principal(Opc.) Z048	25-CID10(2)(Opc.)	26-CID10(3)(Opc.)	27-CID10(4)(Opc.)	28 - Indicação de acidente (acidente ou doença relacionada) 9	29 - Motivo de Encerramento da Internação 12	30 - Número da declaração de nascido Vivo	31-CID10 Óbito(Opc.)	32 - Numero da declaração de óbito	33 - Indicador D.O. de RN N

Procedimentos e Exames Realizados											
34-Data	35-Hr.Inicial	36-Hr.Final	37-Tabela	38-Procedimento	39-Descrição	40-Qtde	41-Via	42-Téc.	43-Ft Red/Acr	44-Valor Unitário	45-Valor Total
1 15/07/2022	19:15	12:29	22	30731062	Sinovectomia - tratamento cirurgico	001	2	1	0.5	149.50	149.50
2 15/07/2022	19:15	12:29	22	30731062	Sinovectomia - tratamento cirurgico	001	2	1	0.5	44.85	44.85
3 15/07/2022	19:15	12:29	22	30731062	Sinovectomia - tratamento cirurgico	001	2	1	0.5	87.10	87.10
4 15/07/2022	19:15	12:29	22	30733057	Meniscectomia - um menisco - procedimento videoart	001	2	1	0.5	556.08	556.08
5 15/07/2022	19:15	12:29	22	30733057	Meniscectomia - um menisco - procedimento videoart	001	2	1	0.5	166.82	166.82
6 15/07/2022	19:15	12:29	22	30733057	Meniscectomia - um menisco - procedimento videoart	001	2	1	0.5	190.13	190.13
7 15/07/2022	19:15	20:58	22	30737036	Condroplastia (com remocao de corpos livres) - pro	001	1	1	1.0	1112.15	1112.15
8 15/07/2022	19:15	20:58	22	30737036	Condroplastia (com remocao de corpos livres) - pro	001	1	1	1.0	333.65	333.65
9 15/07/2022	19:15	20:58	22	30737036	Condroplastia (com remocao de corpos livres) - pro	001	1	1	1.0	380.25	380.25

Identificação da Equipe							
46-Sq.Ref.	47-Grau Part.	48-Cód na operadora/CPF	49-Nome do Profissional	50-Conselho Profissional	51-Nº no Conselho	52-UF	53-Código CBO
1	00	02325057992	DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR	06	28801	41	225270
2	01	02965389903	ELCIO VALLOTO JUNIOR	06	30403	41	225270
3	06	87835304953	CELSO ANDRE SZPAK	06	18612	41	225151
4	00	02325057992	DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR	06	28801	41	225270
5	01	02965389903	ELCIO VALLOTO JUNIOR	06	30403	41	225270
6	06	87835304953	CELSO ANDRE SZPAK	06	18612	41	225151
7	00	02325057992	DIOGENES EMANOEL DE CARVALHO JUNIOR	06	28801	41	225270
8	01	02965389903	ELCIO VALLOTO JUNIOR	06	30403	41	225270

54 - Total de Procedimentos (R\$) 3020.53	55 - Total de Diárias (R\$) 172.00	56 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 996.25	57 - Total de Materias (R\$) 598.91	58 - Total de OPME (R\$) 6710.00	59 - Total de Medicamentos (R\$) 377.81	60 - Total de Gases Medicinais (R\$) 12.00	61 - Total Geral (R\$) 11887.50
---	--	---	---	--	---	--	---

62 - Data da assinatura do contratado	63 - Assinatura do contratado	64 - Assinatura do(s) Auditor(es) da Operadora
---------------------------------------	-------------------------------	--

65 - Observações / Justificativa

455538

34 - Data	35 - Hr.Inicial	36 - Hr.Final	37 - Tabela	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição	40 - Qtde.	41 - Via	42 - Téc.	43 -Fator Red / Acresc.	44 -Valor Unitário - (R\$)	45 -Valor Total - (R\$)

Identificação da Equipe (Continuação)

46 - Seq.Ref.	47 - Grau Part.	48 - Código na operadora/CPF	49 - Nome do Profissional	50 - Conselho Profissional	51 - Número no Conselho	52 - UF	53 - Código CBO
9	06	87835304953	CELSO ANDRE SZPAK	06	18612	41	225151

65 - Observação / Justificativa