

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 7775
-----------------------------------	--

Dados do Contratado Executante	
3 - Código na Operadora 23876304000112	5 - Código CNES 9365230
4 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	

Despesas Realizadas											
1 -	6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
						18-Referência do material no fabricante				19-Nº Autorização de Funcionamento	
1 -	03	09/09/2022	13:37:29	a	13:37:29	19	1	036	1.00	5.51	5.51
20 - Descrição: TALA DE ALUMINIO M 16MMX18 CM											

21 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	23 - Total de Materiais (R\$) 5.51	24 - Total de OPME (R\$) 0.00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	26 - Total de Diárias (R\$) 0.00	27 - Total Geral (R\$) 5.51
---	---	--	---	---	--	---------------------------------------