

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador **7331803000000**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal																			
4 - Data de Autorização 18/09/2022		5 - Senha 7948		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 7948															
8 - Número da Carteira 1118639		9 - Validade da Carteira 20/08/2023		10 - Nome LUIS OTAVIO ANHAIA JOKER		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N													
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A																			
15 - Nome do Profissional Solicitante KAIQUE OLIVEIRA DA ROSA			16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 40146		18 - UF 41		19 - Código CBO 225225		20 - Assinatura do Profissional Solicitante										
21 - Caráter do Atendimento 2												22 - Data da Solicitação 18/09/2022		23 - Indicação Clínica							
24 - Tabela												25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qt.Solic.		28 - Qt.Autoriz.			
29 - Código na Operadora 23876304000112												30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A				31 - Código CNES 9365230					
32 - Tipo Atendimento 11		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento														
36 - Data 37 - Hr.Inicial 38 - Hr.Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtde. 43 - Via 44 - Téc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total																					
1 18/09/2022		00:25		00:25		22		10101039		CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001				1.3		100.00		100.00	
2 18/09/2022		00:25		00:25		22		30101794		SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAM		001		1		1.3		73.45		73.45	
3 18/09/2022		00:31		00:31		22		40801098		RX - OSSOS DA FACE		001				1.0		39.96		39.96	
48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional 52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO																					
1 12		23876304000112		KAIQUE OLIVEIRA DA ROSA		06		40146		41		225225									
2 12		23876304000112		KAIQUE OLIVEIRA DA ROSA		06		40146		41		225225									
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável																					
1 -		/ /		3 -		/ /		5 -		/ /		7 -		/ /		9 -		/ /			
2 -		/ /		4 -		/ /		6 -		/ /		8 -		/ /		10 -		/ /			
58 - Observação / Justificativa																					
59 - Total de Procedimentos (R\$) 213.41		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00		61 - Total de Materiais (R\$) 71.43		62 - Total de OPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 34.05		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		65 - Total Geral (R\$) 318.89									
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado													

3995589