

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

2 - Nº Guia no Prestador 7350277000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal																	
4 - Data de Autorização 28/09/2022		5 - Senha 8140		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 8140													
8 - Número da Carteira 1119114		9 - Validade da Carteira 31/12/2023		10 - Nome ANNA BEATRIZ MORAIS PAREJA		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 IVAN SANTINI SILVA			16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 32982		18 - UF 41		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante								
21 - Caráter do Atendimento 2												22 - Data da Solicitação 28/09/2022		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 27/09/2022 18:48 18:48 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 001 1.0 100.00 100.00																			
2 27/09/2022 18:52 18:52 22 40804054 RX - JOELHO 001 1.0 35.64 35.64																			
3 27/09/2022 19:49 19:49 22 30711010 IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO) 001 2 1 0.5 5.25 5.25																			
4 27/09/2022 19:49 19:49 22 30730163 LESAO LIGAMENTAR AGUDA - TRATAMENTO CONSERVADOR 001 1 1 1.0 67.00 67.00																			
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 IVAN SANTINI SILVA 06 32982 41 225270																			
3 12 23876304000112 ANDRE ALBERTI CASADEI 06 38632 41 225270																			
4 12 23876304000112 ANDRE ALBERTI CASADEI 06 38632 41 225270																			
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\$) 207.89		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00		61 - Total de Materiais (R\$) 0.00		62 - Total de OPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		65 - Total Geral (R\$) 207.89							
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado											

4027083