

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 9979
----------------------------	---

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

Despesas Realizadas												
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\$		
17- Registro ANVISA do Material		18-Referência do material no fabricante				19-Nº Autorização de Funcionamento						
1 -	02	08/03/2023	13:38:00	a	13:38:00	20	90268717	1	008	1.00	1.73	1.73
20 - Descrição:		TYLENOL 750MG CPR - JANSSEN CILAG										

21 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$) 1.73	23 - Total de Materiais (R\$) 0.00	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\$) 1.73
--	--	---------------------------------------	----------------------------------	--	-------------------------------------	--------------------------------