

Convênio CLINICA ADVENTISTA - CLAC

4442355

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

1 - Registro ANS
000000

2 - Número da Guia Referenciada
14035

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
10 - 02	18/10/2023	09:40:00	a 09:40:00	20	90123115	1	013	1.00	7.74	7.74		
20 - Descrição:		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF										
9 - 02	18/10/2023	09:40:00	09:40:00	20	90123093	1	013	1.00	11.29	11.29		
20 - Descrição:		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML - B. BRAUN										
4 - 03	18/10/2023	10:39:00	10:39:00	19	70001740	1	036	1.00	8.00	8.00		
20 - Descrição:		TIRA TESTE GLICEMIA ACCU-CHEK ACTIVE										
1 - 02	18/10/2023	09:40:00	09:40:00	20	90385071	1	001	1.00	76.71	76.71		
20 - Descrição:		ZOFRAN 4MG 2ML INJ										

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0.00

22 - Total de Medicamentos (R\$)
99.81

23 - Total de Materiais (R\$)
378.86

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\$)
478.67