

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

2 - Nº Guia no Prestador 8220594000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal																		
4 - Data de Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora														
Dados do Beneficiário																				
8 - Número da Carteira 100533		9 - Validade da Carteira 31/12/2026		89 - Nome Social			12 - Atendimento a RN N													
10 - Nome GABRIELLE SOUZA DE OLIVEIRA																				
Dados do Solicitante																				
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A																		
15 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL SALEM VEDOVELLO		16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 46406	18 - UF 41	19 - Código CBO 225225	20 - Assinatura do Profissional Solicitante														
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados																				
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 15/02/2024		23 - Indicação Clínica			90 - Indicador de Cobertura Especial													
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qt.Solic.		28 - Qt.Autoriz.												
Dados do Contratado Executante																				
29 - Código na Operadora 23876304000112		30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A					31 - Código CNES 9365230													
Dados do Atendimento																				
32 - Tipo Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		91 - Regime de Atendimento 04	92 - Saúde Ocupacional												
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados																				
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 15/02/2024		07:30	07:30	22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001					1.0	100.00	100.00						
2 15/02/2024		08:25	08:25	22	41001010	TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	001					1.0	346.20	346.20						
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)																				
48-Sq.Ref. 1		49-Gr.Part 12	50-Cód na operadora/CPF 23876304000112		51-Nome do Profissional RAFAEL SALEM VEDOVELLO			52-Conselho Prof 06	53-Número no Conselho 46406	54-UF 41	55-Código CBO 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\$) 446.20		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00		61 - Total de Materiais (R\$) 21.99		62 - Total de OPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 23.69		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		65 - Total Geral (R\$) 491.88								
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado												