

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

2 - Nº Guia no Prestador 8238871000000

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 190025		9 - Validade da Carteira 25/12/2025		89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N																					
10 - Nome ANTHONY RAFAEL AMARAL FAGUNDES																											
Dados do Solicitante																											
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A																									
15 - Nome do Profissional Solicitante LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 23055		18 - UF 41		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante																	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados																											
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 25/02/2024		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 25/02/2024		13:36		13:36		22		10101039		CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001						1.3				100.00		100.00			
2 25/02/2024		13:38		13:38		22		40804089		RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)		001						1.0				35.64		35.64			
3 25/02/2024		13:38		13:38		22		40804097		RX - PE OU PODODACTILO		001						1.0				35.64		35.64			
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 LUCIANO DE OLIVEIRA CAMPELO		52-Conselho Prof 06		53-Número no Conselho 23055		54-UF 41		55-Código CBO 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\$) 171.28		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00		61 - Total de Materiais (R\$) 371.48		62 - Total de OPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 56.49		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		65 - Total Geral (R\$) 599.25															
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																			