

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

2 - Nº Guia no Prestador **8311856000000**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal													
4 - Data de Autorização 31/03/2024		5 - Senha 16476		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 16476									
8 - Número da Carteira 081300		9 - Validade da Carteira 31/12/2025		89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N									
10 - Nome VITOR FERNANDES DA CANCEICAO															
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A													
15 - Nome do Profissional Solicitante DANIELLE HORING GRUBERT		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 45480		18 - UF 41		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante					
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 31/03/2024		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.									
29 - Código na Operadora 23876304000112		30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A						31 - Código CNES 9365230							
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					
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 31/03/2024 01:41 01:41 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001		1.3		100.00		100.00							
2 31/03/2024 01:42 01:42 22 40804054 RX - JOELHO		001		1.0		35.64		35.64							
3 31/03/2024 01:51 01:51 22 30711010 IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)		001		1 1 1.3		13.65		13.65							
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)															
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		DANIELLE HORING GRUBERT		06		45480		41		225270			
3 12		23876304000112		DANIELLE HORING GRUBERT		06		45480		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\$) 149.29		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 34.24		61 - Total de Materiais (R\$) 314.03		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\$) 497.56			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado							