

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

2 - Nº Guia no Prestador 8330671000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data de Autorização 08/04/2024		5 - Senha 16639	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 16639	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira 11113307		9 - Validade da Carteira 31/12/2025	
89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N	
10 - Nome LUIS RENATO CROCETA			
Dados do Solicitante			
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	
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 07/04/2024	
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 08/04/2024 17:53 17:53 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 001 1.0 100.00 100.00			
2 08/04/2024 17:55 17:55 22 40804062 RX - PATELA 001 1.0 36.72 36.72			
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			
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\$) 136.72			
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00			
61 - Total de Materiais (R\$) 0.00			
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\$) 136.72			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
		68 - Assinatura do Contratado	