

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

2 - Nº Guia no Prestador 8352564000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal																									
4 - Data de Autorização 18/04/2024		5 - Senha 16986		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 16986																					
8 - Número da Carteira 11113116		9 - Validade da Carteira 31/12/2025		89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N																					
10 - Nome LAYZA HELENA MENDES STELGER																											
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A																									
15 - Nome do Profissional Solicitante VINICIUS MEDINA GUIMARAES		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 4.0959		18 - UF 41		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante																	
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 18/04/2024		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															
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 18/04/2024		17:55		17:55		22		10101039		CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001						1.0				100.00		100.00			
2 18/04/2024		17:58		17:58		22		40804089		RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)		001						1.0				35.64		35.64			
3 18/04/2024		17:58		17:58		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 VINICIUS MEDINA GUIMARAES		52-Conselho Prof 06		53-Número no Conselho 4.0959		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\$) 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\$) 171.28															
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado																			

4695432