

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

2 - Nº Guia no Prestador **8368515000000**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal																	
4 - Data de Autorização 26/04/2024		5 - Senha 17317		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 17317													
Dados do Beneficiário																			
8 - Número da Carteira 4362191		9 - Validade da Carteira 31/12/2025		89 - Nome Social			12 - Atendimento a RN N												
10 - Nome ARTHUR KIYOSHI YAMAMURA																			
Dados do Solicitante																			
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A																	
15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTAO NATALIA CORDEIRO GANEM			16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 49366	18 - UF 41	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante												
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados																			
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 26/04/2024		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 26/04/2024		20:22		20:22		22	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	001			1.3			100.00	100.00			
2 26/04/2024		20:22		20:22		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.		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		NATALIA CORDEIRO GANEM		06	49.366	41	225124								
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\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)							
446.20		0.00		0.00		0.00		2.40		0.00		448.60							
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado											