

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

2 - Nº Guia no Prestador **8413622000000**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal											
4 - Data de Autorização 21/05/2024		5 - Senha 17909		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 17909							
8 - Número da Carteira 11480977		9 - Validade da Carteira 31/12/2025		89 - Nome Social		12 - Atendimento a RN N							
10 - Nome NALIANE SILVA SOUZA													
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A											
15 - Nome do Profissional Solicitante PLANTAO FERNANDO BOTELHO LOPES		16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 47558		18 - UF 41		19 - Código CBO 225125		20 - Assinatura do Profissional Solicitante			
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 21/05/2024		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 21/05/2024 06:58 06:58 22 30711037		IMOBILIZACAO DE MEMBRO SUPERIOR		001 1 1 1.3 13.65 13.65									
2 21/05/2024 07:29 07:29 22 10101039		CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001 1.0 100.00 100.00									
3 21/05/2024 07:31 07:31 22 40803120		RX - MAO OU QUIRODACTILO		001 1.0 35.64 35.64									
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		PLANTAO FERNANDO BOTELHO LOPES		06 47558 41 225125									
2 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\$) 86.74		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\$) 270.27	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado					