

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador
19482205

Folha : 1 / 1

1 - Registro ANS 000000	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação 17909		
4 - Data da Autorização 25/07/2024	5 - Senha 17909	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 17909

Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 11480977	9 - Validade da Carteira 31/12/2025	10 - Nome NALIANE SILVA SOUZA	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N

Dados do Contratado Executante		
13 - Código da Operadora 23876304000112	14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	15 - Código CNES 9365230

Dados da Internação									
16 - Caráter do Atendimento 1	17 - Tipo de Faturamento 4	18 - Data do Início do Faturamento 25/07/2024	19 - Hora do Início do Faturamento 10:18:00	20 - Data do Fim do Faturamento 25/07/2024	21 - Hora do Fim do Faturamento 18:34:00	22 - Tipo de Internação 2	23 - Regime de Internação 2		
24 - CID10 Principal(Opc.) S633	25 - CID10(2)(Opc.)	26 - CID10(3)(Opc.)	27 - CID10(4)(Opc.)	28 - Indicação de acidente (acidente ou doença relacionada) 9	29 - Motivo de Encerramento da Internação 12	30 - Número da declaração de nascido Vivo	31 - CID10 Óbito(Opc.)	32 - Numero da declaração de óbito	33 - Indicador D.O. de RN N

Procedimentos e Exames Realizados											
34-Data	35-Hr.Inicial	36-Hr.Final	37-Tabela	38-Procedimento	39-Descrição	40-Qtde	41-Via	42-Téc.	43-Ft Red/Acr	44-Valor Unitário	45-Valor Total
1 25/07/2024	13:35	14:25	22	30722489	Ligamentoplastia com ancora	001	1	1	1.0	533.00	533.00
2 25/07/2024	13:35	14:25	22	30722489	Ligamentoplastia com ancora	001	1	1	1.0	585.00	585.00
3 25/07/2024	13:35	14:25	22	30731119	Tenoplastia / enxerto de tendao - tratamento cirur	001	2	1	0.5	266.50	266.50
4 25/07/2024	13:35	14:25	22	30731119	Tenoplastia / enxerto de tendao - tratamento cirur	001	2	1	0.5	197.50	197.50
5 25/07/2024	13:35	14:25	22	31403239	Microneurolise unica	001	2	1	0.5	266.50	266.50
6 25/07/2024	13:35	14:25	22	31403239	Microneurolise unica	001	2	1	0.5	197.50	197.50

Identificação da Equipe									
46-Sq.Ref.	47-Grau Part.	48-Cód na operadora/CPF	49-Nome do Profissional	50-Conselho Profissional	51-Nº no Conselho	52-UF	53-Código CBO		
1	00	23876304000112	JOAO MIGUEL CASADO NETO	06	27211	41	225270		
2	06	23876304000112	ALFREDO GUERATO NETO	06	24848	41	225151		
3	00	23876304000112	JOAO MIGUEL CASADO NETO	06	27211	41	225270		
4	06	23876304000112	ALFREDO GUERATO NETO	06	24848	41	225151		
5	00	23876304000112	JOAO MIGUEL CASADO NETO	06	27211	41	225270		
6	06	23876304000112	ALFREDO GUERATO NETO	06	24848	41	225151		

54 - Total de Procedimentos (R\$) 2046.00	55 - Total de Diárias (R\$) 132.68	56 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 1534.97	57 - Total de Materias (R\$) 608.77	58 - Total de OPME (R\$) 1200.00	59 - Total de Medicamentos (R\$) 481.64	60 - Total de Gases Medicinais (R\$) 6.42	61 - Total Geral (R\$) 6010.48
--	---------------------------------------	---	--	-------------------------------------	--	--	-----------------------------------

62 - Data da assinatura do contratado	63 - Assinatura do contratado	64 - Assinatura do(s) Auditor(es) da Operadora
---------------------------------------	-------------------------------	--

65 - Observações / Justificativa

538691

Folha: 1 / 1

Procedimentos e exames realizados (Continuação)

34 - Data	35 - Hr.Inicial	36 - Hr.Final	37 - Tabela	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição	40 - Qtde.	41 - Via	42 - Téc.	43 -Fator Red / Acresc.	44 -Valor Unitário - (R\$)	45 -Valor Total - (R\$)
-----------	-----------------	---------------	-------------	-----------------------------	----------------	------------	----------	-----------	-------------------------	----------------------------	-------------------------

Identificação da Equipe (Continuação)

46 - Seq.Ref.	47 - Grau Part.	48 - Código na operadora/CPF	49 - Nome do Profissional	50 - Conselho Profissional	51 - Número no Conselho	52 - UF	53 - Código CBO
---------------	-----------------	------------------------------	---------------------------	----------------------------	-------------------------	---------	-----------------

65 - Observação / Justificativa