

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

2 - Nº Guia no Prestador **8573873000000**

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal													
4 - Data de Autorização 20/08/2024		5 - Senha 20106		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 20106									
8 - Número da Carteira 11481150		9 - Validade da Carteira 31/12/2025		10 - Nome SAMUEL AMARAL SILAVA		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N							
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A													
15 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL HOBOLD HIDALGO			16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 43100		18 - UF 41		19 - Código CBO 225225		20 - Assinatura do Profissional Solicitante				
21 - Caráter do Atendimento 2												22 - Data da Solicitação 20/08/2024		23 - Indicação Clínica	
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 23		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento									
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 20/08/2024 17:36 17:36		22		10101039		CONSULTA EM PRONTO SOCORRO		001		1.0		100.00 100.00			
2 20/08/2024 17:40 17:40		22		41001010		TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS		001		1.0		346.20 346.20			
3 20/08/2024 17:40 17:40		22		41001125		TC - COLUMA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE		001		0.7		217.28 217.28			
4 20/08/2024 18:39 18:39		22		30101794		SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAM		001 1 1		1.0		56.50 56.50			
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		RAFAEL HOBOLD HIDALGO		06		43100		41		225225			
4 12		23876304000112		RAFAEL HOBOLD HIDALGO		06		43100		41		225225			
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\$) 719.98		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 74.17		61 - Total de Materiais (R\$) 373.92		62 - Total de OPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 82.73		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		65 - Total Geral (R\$) 1250.80			
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado							