

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS
000000

2 - Número da Guia Referenciada
20781

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora
23876304000112

4 - Nome do Contratado
HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

5 - Código CNES
9365230

Despesas Realizadas											
6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red.. / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$	
17- Registro ANVISA do Material			18-Referência do material	no fabricante				19-Nº Autorização de Funcionamento			
4 - 07	10/09/2024	11:09:15	a	11:09:15	18	60000414	1	036	1.00	34.24	34.24
20 - Descrição:		TAXA DE SALA IMOB GESSADA									
5 - 03	10/09/2024	11:09:15		11:09:15	19	0000045573	5	036	1.00	16.96	84.80
20 - Descrição:		ATADURA GESSADA 10 CM									
6 - 03	10/09/2024	11:09:15		11:09:15	19	70034664	5	036	1.00	4.64	23.24
20 - Descrição:		Atadura Ortopedica de Algodao e Algodao Ortopedico - Atadura Ortopedica de Algodao Cremer 10cm x 1,8									
7 - 03	10/09/2024	11:09:15		11:09:15	19	78988632	5	036	1.00	0.12	0.61
20 - Descrição:		ATADURA CREPE ESTERIL 10CM CYSNE 10CMX1,8M 370553									

21 - Total de Gases Medicinais (R\$)
0.00

22 - Total de Medicamentos (R\$)
0.00

23 - Total de Materiais (R\$)
108.65

24 - Total de OPME (R\$)
0.00

25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
34.24

26 - Total de Diárias (R\$)
0.00

27 - Total Geral (R\$)
142.89