ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada
000000	22762

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES
23876304000112	HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	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 -	03	01/11/2024	13:10:00	a	13:10:00	19	0005800259	1	036	1.00	5.78	5.78
	20 - Descrição:	TALA DE ALUMINIO M 16MMX18 CM										
5 -	07	01/11/2024	13:10:12		13:10:12	18	60000465	1	036	1.00	74.17	74.17
	20 - Descrição:	TAXA DE SALA DE PEQ PROCEDIMENTOS										

21 - Total de Gases Medicinais (R$)	22 - Total de Medicamentos (R$)	23 - Total de Materiais (R$)	24 - Total de OPME (R$)	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R$)	26 - Total de Diárias (R$)	27 - Total Geral (R$)
0.00	0.00	5.78	0.00	74.17	0.00	79.95

Impresso por: MARLKRUGER Data/Hora: 13/11/2024 10:12:52 Conta/Lote: 4894201 Atendimento: 8710437 Convênio CLINICA ADVENTISTA - CLAC

4894201