

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador
20025506

Folha : 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia de Solicitação de Internação 20314	
4 - Data da Autorização 30/10/2024		5 - Senha 20314	
6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 20314	

Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira 11412681	9 - Validade da Carteira 31/12/2025	10 - Nome GABRIEL HENRIQUE DOS SANTOS	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 2	17 - Tipo de Faturamento 4	18 - Data do Início do Faturamento 04/11/2024	19 - Hora do Início do Faturamento 11:32:00	20 - Data do Fim do Faturamento 05/11/2024	21 - Hora do Fim do Faturamento 19:13:00	22 - Tipo de Internação 2	23 - Regime de Internação 2		
24 - CID10 Principal (Opc.) S836	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 05/11/2024	10:01	19:13	22	10102019	Visita hospitalar (paciente internado)	001				1.0	42.00	42.00
2 05/11/2024	13:20	14:20	22	30722489	Ligamentoplastia com ancora	001	2	1		0.5	133.25	133.25
3 05/11/2024	13:20	14:20	22	30722489	Ligamentoplastia com ancora	001	2	1		0.5	146.25	146.25
4 05/11/2024	13:20	14:20	22	30731119	Tenoplastia / enxerto de tendao - tratamento cirur	001	2	1		0.5	133.25	133.25
5 05/11/2024	13:20	14:20	22	30731119	Tenoplastia / enxerto de tendao - tratamento cirur	001	2	1		0.5	98.75	98.75
6 05/11/2024	13:20	14:20	22	31403239	Microneurolise unica	001	1	1		1.0	266.50	266.50
7 05/11/2024	13:20	14:20	22	31403239	Microneurolise unica	001	1	1		1.0	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	12	23876304000112	HENRIQUE LUDWIG BUENO	06	27.099	41	225120		
2	00	23876304000112	JOAO MIGUEL CASADO NETO	06	27211	41	225270		
3	06	23876304000112	KEZIA ROBERTA LUCHTENBERG	06	36978	41	225151		
4	00	23876304000112	JOAO MIGUEL CASADO NETO	06	27211	41	225270		
5	06	23876304000112	KEZIA ROBERTA LUCHTENBERG	06	36978	41	225151		
6	00	23876304000112	JOAO MIGUEL CASADO NETO	06	27211	41	225270		
7	06	23876304000112	KEZIA ROBERTA LUCHTENBERG	06	36978	41	225151		

54 - Total de Procedimentos (R\$) 1017.50	55 - Total de Diárias (R\$) 184.04	56 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 1414.97	57 - Total de Materias (R\$) 850.88	58 - Total de OPME (R\$) 1200.00	59 - Total de Medicamentos (R\$) 483.87	60 - Total de Gases Medicinais (R\$) 6.42	61 - Total Geral (R\$) 5157.68
--	---------------------------------------	---	--	-------------------------------------	--	--	-----------------------------------

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

65 - Observações / Justificativa

548659

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