ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada
000000	22848

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	
3 -	07	05/11/2024	12:24:48	a	12:24:48	18	60000465	1	036	1.00	74.17	74.17
20 - Descrição:	TAXA DE SALA DE PEQ PROCEDIMENTOS											
4 -	03	05/11/2024	12:24:48		12:24:48	19	71000240	1	036	1.00	3.68	3.68
20 - Descrição:	STENT VASCULAR BARD E-LUMINEXX - ZVL07020											

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	3.68	0.00	74.17	0.00	77.85

Impresso por: MARLKRUGER Data/Hora: 13/11/2024 10:07:42 Conta/Lote: 4897751 Atendimento: 8716182 Convênio CLINICA ADVENTISTA - CLAC

4897751