

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

1 - Registro ANS 000000	2 - Número da Guia Referenciada 23105
----------------------------	--

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\$	19-Nº Autorização de Funcionamento
17- Registro ANVISA do Material				18-Referência do material	no fabricante						
5 - 03	12/11/2024	18:02:00	a 18:02:00	19	0000045573	3	036	1.00	16.96	50.88	
20 - Descrição: ATADURA GESSADA 10 CM											
6 - 03	12/11/2024	18:02:00	18:02:00	19	78988632	3	036	1.00	0.12	0.36	
20 - Descrição: ATADURA CREPE ESTERIL 10CM CYSNE 10CMX1,8M 370553											
7 - 03	12/11/2024	18:02:00	18:02:00	19	78998131	3	043	1.00	0.10	0.30	
20 - Descrição: ATADURA DE ALGODAO ESTERIL MEDI HOUSE - 10 CM X 1,80M											

21 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00	22 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00	23 - Total de Materiais (R\$) 51.54	24 - Total de OPME (R\$) 0.00	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00	26 - Total de Diárias (R\$) 0.00	27 - Total Geral (R\$) 51.54
--	--	--	----------------------------------	--	-------------------------------------	---------------------------------