

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 8729882000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal											
4 - Data de Autorização 12/11/2024		5 - Senha 23105		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 23105							
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 11112654		9 - Validade da Carteira 12/12/2025		10 - Nome MIGUEL CARDOSO DA ROCHA		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde		12 - Atendimento a RN N					
Dados do Solicitante													
13 - Código da Operadora 23876304000112		14 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A											
15 - Nome do Profissional Solicitante SAMUEL MACHADO			16 - Conselho Profissional 06		17 - Número no Conselho 28684		18 - UF 41		19 - Código CBO 225270		20 - Assinatura do Profissional Solicitante		
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados													
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 12/11/2024		23 - Indicação Clínica									
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qt.Solic. 28 - Qt.Autoriz.							
Dados do Contratado Executante													
29 - Código na Operadora 23876304000112		30 - Nome do Contratado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A										31 - Código CNES 9365230	
Dados do Atendimento													
32 - Tipo Atendimento 13		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2		34 - Tipo de Consulta		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento							
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados													
36-Data 37-Hr.Inicial 38-Hr.Final 39-Tabela 40-Procedimento 41-Descrição 42-Qtde. 43-Via 44-Téc. 45-Fator R/Acr 46-Valor Unitário 47-Valor Total													
1 12/11/2024 19:08 19:08 22 10101039 CONSULTA EM PRONTO SOCORRO 001 1.3 100.00 100.00													
2 12/11/2024 19:09 19:09 22 40803120 RX - MAO OU QUIRODACTILO 001 1.0 35.64 35.64													
3 12/11/2024 19:38 19:38 22 30712092 LUVA 001 1 1 1.3 27.30 27.30													
4 12/11/2024 19:38 19:38 22 30722420 FRATURAS E/OU LUXACOES DE FALANGES (INTERFALANGEAN 001 1 1 1.3 73.45 73.45													
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48-Sq.Ref. 49-Gr.Part 50-Cód na operadora/CPF 51-Nome do Profissional 52-Conselho Prof 53-Número no Conselho 54-UF 55-Código CBO													
1 12 23876304000112 PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES 06 31.517 41 225270													
3 12 23876304000112 PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES 06 31.517 41 225270													
4 12 23876304000112 PLANTAO LUAN CELSO GONCALVES 06 31.517 41 225270													
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável													
1 - / / 3 - / / 5 - / / 7 - / / 9 - / /													
2 - / / 4 - / / 6 - / / 8 - / / 10 - / /													
58 - Observação / Justificativa													
59 - Total de Procedimentos (R\$) 236.39		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00		61 - Total de Materiais (R\$) 51.54		62 - Total de OPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		65 - Total Geral (R\$) 287.93	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado					