

2 - N° Guia no Prestador **8836507000000**

Folha: 1 / 1

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

1 - Registro ANS		2 - Número da Guia Referenciada		3 - Código na Operação		4 - Nome de Referência		5 - Código CNES	
000000		24289		23876304000112		HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		9365230	

6-CD	7-Data	8-Hora Início	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Cidade	13-Unidade de Medida	14-Fator Red / Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
4 - 03	16/02/2025	14:19:00	14:19:00	19	70014280	1	036	1.00	2.12	2.12
20 - Descrição: BD PRECISIONAL DE AGULHA HIPODERMICA - 25 X 7 / 0.70 X 25 / 22G 1										
5 - 03	16/02/2025	14:19:00	14:19:00	19	70705313	1	036	1.00	1.79	1.79
20 - Descrição: BD PLASTIPAK SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 5ml (Bico Luer Lock)										
6 - 02	16/02/2025	14:19:00	14:19:00	20	90173341	1	001	1.00	4.54	4.54
20 - Descrição: VOL TAREN RETARD										

21 - Total de Gastos Materiais (R\$)	22 - Total de Medicamentos (R\$)	23 - Total de Materiais (R\$)	24 - Total do Opér. (R\$)	25 - Total de Taxas e Outros (R\$)	26 - Total de Despesas (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
0.00	4.54	3.91	0.00	0.00	0.00	8.45

Impresso por: RESACOLEONE

Data: 16/02/2025 11:16:27

Cartão de: 4985732

Atribuído: 8836507

Credenciado: HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A - CLAC

4985732

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
CNPJ: 23.876.304/0001-12
FATURAMENTO