

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

2 - Nº Guia no Prestador 8839351000000

Folha: 1 / 1

1 - Rgistro ANS 000000	3 - Número da Guia Principal
4 - Data de Autuação 18/02/2025	5 - Sessão 24377
6 - Data de Vistoria da Sessão 24377	7 - Número da Guia Auxiliar para Operativa

8 - Nome do Beneficiário 114221636	9 - Validação da Carteira 11/03/2027	10 - Nome PEDRO MIGUEL SOARES MARTINS	11 - Número da Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
---------------------------------------	---	--	---	----------------------------

13 - Código do Operador 23876304000112	14 - Nome do Contatado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	15 - Nome do Profissional Solicitante LUCAS SALEM VEDOVELLO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 41319	18 - UF 41	19 - Código CBO 225225	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
---	--	--	----------------------------------	----------------------------------	---------------	---------------------------	---

21 - Código do Atendimento 2	22 - Data da Solicitação 18/02/2025	23 - Indicação Clínica
---------------------------------	--	------------------------

24 - Tabela 25 - Descrição do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição	27 - Q1-Sede	28 - Q1-Autoriz
--	----------------	--------------	-----------------

29 - Código na Operativa 23876304000112	30 - Nome do Contatado HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	31 - Código CNES 9365230
--	--	-----------------------------

32 - Tipo Atendimento 04	33 - Indicação de Atendimento (admitido ou tempo sublocado)	34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo da Exatidão do Atendimento
-----------------------------	---	----------------------------	--

36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição	42 - Q1-Idm. 43 - V18 44 - Tm. 45 - Fator R/Ace 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total
1 18/02/2025 22:39 22:39 22 10101039	001
2 18/02/2025 22:42 22:42 22 41001070	001
3 18/02/2025 22:42 22:42 22 41001720	001

48 - Sq. Ref. 49 - Cr. Part 50 - Cod na Operativa/CPF 51 - Nome do Profissional	52 - Conselho Prof 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
12 23876304000112 HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A	06 41319 41 225225

56 - Data da Realização do Procedimento em Sessão 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	58 - Data da Realização do Procedimento em Sessão 59 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
1 18/02/2025 22:39 22:39 22 10101039	2 18/02/2025 22:42 22:42 22 41001070

56 - Observação / Justificativa

60 - Total de Procedimentos (R\$)	61 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	62 - Total de Materiais (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gastos Médicos (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
756.60	0.00	362.80	0.00	44.46	1163.86

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
CNPJ: 23.876.304/0001-12
FATURA 4551179172*

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 do Contratado		5 - Código CNES	
000000		24377		23876304000112		HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A		9365230	

6-CD	7-Data	8-Hora Inicia	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtd.	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									
4 - 03	18/02/2025	22:01:00	a	22:01:00	19	70705330	1	0,96	1,00	2,16
20 - Descrição: BU PLASTIPAK SFRINGA HIPODERMICA SEM AGULHA - 10ml (Bico Luer Lock)										
5 - 02	18/02/2025	22:01:00		22:01:00	20	90007131	1	0,01	1,00	0,98
20 - Descrição: AGUA DESTILADA 10ML INJ - ABL										
6 - 02	18/02/2025	22:01:00		22:01:00	20	90173341	1	0,01	1,00	4,54
20 - Descrição: VOLTAREN RETARD										
7 - 03	18/02/2025	22:01:25		22:01:25	19	70014370	1	0,96	1,00	2,12
20 - Descrição: BID PRECISIONGLIDE AGULHA HIPODERMICA - 40 X 12 / 1 20 X 40 / 18G 1 1/2										
8 - 03	18/02/2025	22:01:25		22:01:25	19	70222797	1	0,96	1,00	183,81
20 - Descrição: EQUIPO MACROGOTAS										
9 - 03	18/02/2025	22:01:25		22:01:25	19	70223769	1	0,96	1,00	52,40
20 - Descrição: POLIFIX EQUIPO PARA INFUSAO SIMULTANEA DE SOLUCOES PARENTERAIS Polifix 2										
10 - 03	18/02/2025	22:01:25		22:01:25	19	70615863	1	0,96	1,00	122,31
20 - Descrição: ABOCATH 22 G CAETER DE SEGURANCA FECHADO										
11 - 02	18/02/2025	22:01:25		22:01:25	20	90123115	2	0,13	1,00	7,14
20 - Descrição: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SF										
12 - 02	18/02/2025	22:01:25		22:01:25	20	90330048	1	0,01	1,00	20,33
20 - Descrição: TRAMAL 100MG INJ GRUMENTHAL										
13 - 02	18/02/2025	22:01:25		22:01:25	20	90506596	1	0,01	1,00	3,13
20 - Descrição: DIPIRONA MONODRATADA										

21 - Total de Casos Medicados (R\$)	22 - Total de Medicamentos (R\$)	23 - Total de Materiais (R\$)	24 - Total de OPMs (R\$)	25 - Total de Taxas e Ausências (R\$)	26 - Total de Outros (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
0,00	44,46	362,80	0,00	0,00	0,00	407,26

Impresso por: RSACOLEONE

Data: 18/02/2025 11:16:41

Central: 5007173

Acendimento: 8839351

Centro: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

5007173

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A
 CNPJ: 28.816.304/0001-12
 FATURAMENTO