

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

2 - Nº Guia no Prestador 8877411000000

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Número da Guia Principal

4 - Data de Autenticação
24/03/2025

5 - Série

25515

6 - Data de Validade da Série

25515

7 - Número da Guia Anulada pelo Operador

8 - Número da Carteira
11112686

9 - Validade da Carteira

05/11/2025

10 - Nome

SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUIT

11 - Número da Cartão Nacional de Saúde

12 - Assinatura e RV

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

PEDRO FATTURI MORETZ SOHN

16 - Categoria Profissional

06

17 - Número no Conselho

36954

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

24/03/2025

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - CI-Sorte

28 - CI-Autoriz.

Dados do Contrato Especial

29 - Código na Operadora

23876304000112

30 - Nome da Contratação

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CNES

9365230

Dados de Atendimento

32 - Tipo Atendimento

23

33 - Indicação de Atividade (Assistente ou designação mencionada)

9

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Encerramento de Atendimento

36 - Data	37 - Hr. Inicial	38 - Hr. Final	39 - Tabela	40 - Procedimento	41 - Descrição
1 24/03/2025	14:16	14:16	22	1010139	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO
2 24/03/2025	14:24	14:24	22	4000454	EX - MOTIC
3 24/03/2025	14:24	14:24	22	4000459	EX - ARTICULACAO TIBIOFEMORAL (TORNADO)
4 24/03/2025	14:36	14:36	22	4000459	PX - PE OU FOTODIAGNOSTICO

42 - Qtdm.	43 - Vto	44 - Tem.	45 - Fator R/Aux	46 - Valor Unitario	47 - Valor Total
001	1.0	1.0	1.0	100.00	100.00
001	1.0	1.0	1.0	35.64	35.64
001	1.0	1.0	1.0	35.64	35.64
001	1.0	1.0	1.0	35.64	35.64

Identificação do(a) Profissional Encarregado(a)

48 - Sig. Prof.

49 - Cx. Part

50 - Cód na operadora/CNPJ

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Prof

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Assinatura do Contratado

56 - Data da Realização do Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total do Procedimento (R\$)

206.92

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

0.00

61 - Total de Visitas (R\$)

0.00

62 - Total de OMB (R\$)

0.00

63 - Total de Medicamentos (R\$)

0.00

64 - Total de Gases Médicos (R\$)

0.00

65 - Total Geral (R\$)

206.92

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

CONVENIO

Assinatura do Responsável

CONVENIO INICIAL ADULTERIO - CLAC

EN01000

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

2 - Nº Guia no Prestador 25515

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

3 - Nr. Guia Principal

4 - Data de Autorização

5 - Sentin

6 - Data Validada da Sentin

7 - Número da Guia Autorizada pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Variável da Carteira

10 - Nome

SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RM
N

Dados do Solicitante

13 - Código de Operadora

23876304000112

14 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

PEDRO FATTURI MORETZ SOHN

16 - Descrição Profissional

06

17 - Número no Conselho

36954

18 - UF

41

19 - Código CBO

225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

36954

Dados da Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Código do Atendimento

2

22 - Data da Solicitação

24/03/2025

23 - Indicação Clínica

36954

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

10101039

26 - Descrição

Consulta em pronto socorro

27 - Q1 Solic. 28 - Q1 Autoriz.

1

0

Dados do Contratado / Prestador

29 - Código na Operadora

23876304000112

30 - Nome do Contratado

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

Dados do Atendimento

32 - Tipo Atendimento

33 - Indicação de Atendimento (incidente ou doença relatada)

34 - Tipo da Consulta

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados de Encargos / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Horário

38 - Inicial

39 - Tabex

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Q1a 43 - Q1a 44 - Q1a

45 - % Real / Aprove. 46 - Valor Limitado (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

31 - Código CNES
9365230

Identificação do Profissional Encarregado

48 - Sena Rod

49 - GR Prof

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

64 - Código CBO

36 - Data de Realização do Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

59 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Taxas de Materiais (R\$)

62 - Total de OPMs (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Gastos Medicamentos (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso em: 08/03/2025

Data de Emissão: 08/03/2025

Contato: 0877411

Assinatura: 0877411

Endereço: CLINICA ADVENTISTA CLINICA

8877411

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

2 - Nº Guia no Prestador 25515

Folha: 1 / 1

1 - Registro ANS
000000

4 - Data de Autorização

6 - Data Validade da Sentença

7 - Número da Guia Atulada pelo Operador

8 - Número do Contrato

9 - Validação da Carteira

10 - Nome

11 - Número de Conto Nacional de Saúde

12 - Assinatura a CN

111112686

SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUIT

N

13 - Código de Operadora

14 - Nome da Contratada

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número do Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

PEDRO FATTURI MORETZ SOHN

06

36954

41

225270

Dados de Solicitação / Procedimento e Exames Solicitados

21 - Código do Procedimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

2

02/04/2025

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou

26 - Descrição

1 22 40804054 RX - Joelho
2 22 40804089 RX - Articulação Lumbossacral (tornozelo)
3 22 40804097 RX - Pe ou Pododactilo

27 - Quantidade

28 - Qtd. Valor

1 0
1 0
1 0

Dados do Contratado/Executor

29 - Código de Operação

30 - Nome do Contratado

23876304000112

HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGA S/A

31 - Código CNA

9365230

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente, Incidente ou Outra Situação

34 - Tipo de Consulta

35 - Motivo da Solicitação do Atendimento

Dados de Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tempo

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - CID-10

43 - Sítio

44 - TC

45 - Sítio / Anest. / Anest. / Anest. / Anest.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

Identificação do Prestador/Executante/

48 - CNPJ

49 - CNP

50 - Código de Operadora/CNP

51 - Nome do Contratado

52 - Contrato / Referência

53 - Número do Contrato

54 - UF

55 - Código CNA

56 - Data da Realização do Procedimento em Site

57 - Assinatura do Representante do Responsável

58 - Observações / Anotações

59 - Total Procedimento (R\$)

60 - Total de Taxas e Outros (R\$)

61 - Total Taxas de Admissão (R\$)

62 - Total do CBU (R\$)

63 - Total de Medicamentos (R\$)

64 - Total Custo Medicamentos (R\$)

65 - Total Custos (R\$)

66 - Assinatura do Representante para Autorização

67 - Assinatura do Representante ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

Impresso por: SACS/LULA

Impresso: 10/04/2025 - 2:46:48

Carteira nº: 8877411

Assinatura: 8877411

Código: CLINICA ACREDITADA - CLAC

8877411

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO

Aluno: Samuel Matheus de Almeida Benutti

Nº da Carteirinha: 11.1.12686

Instituição: FAP - Educação Básica

Data de Nascimento: 07/08/2007

Nº da Guia: 25515



Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
20/03/2025	20:00:00	Ginásio	Eventos esportivos (Ex.: campeonatos)

O que aconteceu

Torção

Partes do corpo

Pé Direito, Tornozelo Direito

Descrição

Aluno relata que estava participando de um jogo amistoso com Floresta e em uma jogada torceu o tornozelo D. Apresentava discreto edema no dorso do pé D. Aplicado gelo, dolomita e arnica por 2 dias, sem melhora. Relata dor forte no exame físico.

Testemunha da ocorrência

Enf Gilberto

Telefone

(51) 98270-3529

Quem prestou primeiros socorros

Enf Gilberto

Data

20/03/2025

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HBS - Hospital Bom Samaritano de Maringá	Av. Independência	93	Zona 04	(44) 3032-1818 (44) 3220-6166

Observações

Encaminhado para avaliação médica e conduta. Preceptor de plantão ciente.

Ass.:

Joselania Ramos Pazette Fagundes
COREN-PR 173102 - ENF

Joselania Ramos Pazette Fagundes

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br



Atendimento:	8877411	Pedido:	3150874	Ac. Number:	3946711	
Registro / Nome:	SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT					
Data de Nascimento:	07/08/2007	Idade:	17 anos, 7 meses e 16 dias		Sexo:	M
	00:00:00					
Pedido do Exame:	24/03/2025 15:36:00			Laudado:	02/04/2025 11:55:16	
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC					
Médico Solicitante:	PEDRO FATTURI MORETZ SOHN					

RX - PÉ DIREITO AP/OBL

Estruturas ósseas íntegras, de morfologia e densidade usuais.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Partes moles sem anormalidades relevantes dentro das limitações do método.

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939



Atendimento:	8877411	Pedido:	3150822	Ac. Number:	3946650
Registro / Nome:	SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT				
Data de Nascimento:	07/08/2007	Idade:	17 anos, 7 meses e 16 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	24/03/2025 14:24:00			Laudado:	02/04/2025
					11:54:36
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	PEDRO FATTURI MORETZ SOHN				

RX - JOELHO DIREITO AP/P

Estruturas ósseas com forma e densidade normais.

Compartimento femoro-tibial medial e lateral de aspecto conservado

Relação femoro-patelar preservada, com patela de altura habitual e morfologia de aspecto anatômico.

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939



Atendimento:	8877411	Pedido:	3150822	Ac. Number:	3946649
Registro / Nome:	SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT				
Data de Nascimento:	07/08/2007	Idade:	17 anos, 7 meses e 16 dias	Sexo:	M
	00:00:00				
Pedido do Exame:	24/03/2025 14:24:00			Laudado:	02/04/2025 11:54:34
Convênio:	CLINICA ADVENTISTA - CLAC				
Médico Solicitante:	PEDRO FATTURI MORETZ SOHN				

RX - TORNOZELO DIREITO AP/P

Estruturas ósseas íntegras, de morfologia e densidade usuais.

Superfícies e espaços articulares íntegros.

Partes moles sem anormalidades relevantes dentro das limitações do método.

AISAR MOHAMMAD JABER

CRM- PR: 30939

PRESCRIÇÃO.: 9076426 DATA: 24/03/2025 14:16
USUÁRIO....: PFMSOHN
ATENDIMENTO: 8877411 DT NASC: 07/08/2007 (17A 7M 18D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 646435 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/03/2025 13:52 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PEDRO FATTURI MORETZ SOHN SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

PACIENTE REFERE TORÇÃO DE TORNOZELO DIREITO HÁ 5 DIAS, POR INVERSÃO, EVOLUIU COM EDEMA LOCAL E DOR DIFUSA. REFERE TER FEITO TRATAMENTO COM GELO + 2 DIAS ANTINFLAMATÓRIO (NÃO SABE REFERIR QUAL), APRESENTANDO MELHORA DO EDEMA E DIMINUIÇÃO DA DOR. HOJE, REFERE DOR EM REGIÃO LATERAL DO PÉ DIREITO E PROXIMAL DA FÍBULA

EFO: PELE ÍNTEGRA, SEM EDEMA, SEM EQUIMOSE, DOR à PALPAÇÃO EM REGIÃO DE CABEÇA DA FÍBULA DIREITA E ACIMA DA BASE DO 5º METATARSO DIREITO, ADM COMPLETA EM INDOLOR, NV PRESERVADO, PACIENTE CONSEGUE DEAMBULAR

CD: SOLICITO RX E REAVALIO

8877411

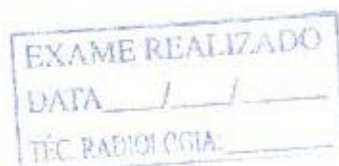
PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
1 RX MEM INF JOELHO-A P. - LATERAL D	1						
Justificativa.: DOR							
Obs.: DIREITO							
2 RX MEM INF TORNOZELO (ARTICULACAO TIBIO-TARSICA)	1						
Justificativa.: TRAUMA							
Obs.: DIREITO							

VISITA HOSPITALAR

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
3 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	1						



PEDRO FATTURI MORETZ SOHN
CRM-PR: 36954

PRESCRIÇÃO.: 9076606 DATA: 24/03/2025 15:35
USUÁRIO....: PFMSOHN
ATENDIMENTO: 8877411 DT NASC: 07/08/2007 (17A 7M 18D)
CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE...: 646435 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/03/2025 13:52 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PEDRO FATTURI MORETZ SOHN SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT...: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

8877411

PRESCRIÇÃO MÉDICA

EXAMES DE DIAGNOST. POR IMAGEM

	Qtd	Unidade	SN	Apl	Frequência	Data	Horários
4 RX MEM INF PE OU PODODACTILOS	1						
Justificativa.: DIR							

PEDRO FATTURI MORETZ SOHN
CRM-PR: 36954



PRESCRIÇÃO.: 9076629 DATA: 24/03/2025 15:54
USUÁRIO.....: PFMSOHN
ATENDIMENTO: 8877411 DT NASC: 07/08/2007 (17A 7M 18D)
CONVÊNIO....: CLINICA ADVENTISTA - CLAC
PACIENTE....: 646435 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT
PESO.....: ALTURA: SUP. CORPOREA:
INTERNAÇÃO.: 24/03/2025 13:52 0 DIAS(S) INT

1ª VIA

Rubrica do
Médico

MÉDICO.....: PEDRO FATTURI MORETZ SOHN SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
UNID. INT.: PRONTO SOCORRO CARDIO - HRSM LEITO...: COBERTURA:
CID.....: CICLO...: /
DIAGNÓSTICO:
PROTOCOLO...:
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

EVOLUÇÃO MÉDICA

RX SEM SINAIS DE FRATURA COM DESVIO OU LUXAÇÃO

CD
ANALGESIA
REPOUSO
GELO
ORIENTAÇÕES
ATESTADO 3 DIAS
RETORNO SN

PEDRO FATTURI MORETZ SOHN
CRM-PR: 36954

PRESCRIÇÃO.: 9076606

DATA PRESCRIÇÃO: 24/03/2025 15:35

SETOR SOLIC: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM

NR CARTEIRA: 11112686

ATENDIMENTO: 8877411

VALIDADE:

PACIENTE...: 646435 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT NASC: 07/08/2007 17A 7M 18D

ORIGEM ATD.: PRONTO SOCORRO CARDIOLOG HBSM

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

CONVÊNIO...: CLINICA ADVENTISTA - CLAC

SERVIÇO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

PRESTADOR...: 36954 PEDRO FATTURI MORETZ SOHN

ACOMODAÇÃO..:

LEITO:

UNID INTERN: PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM

CIB.....: USUÁRIO: PFMSOHN

Legenda: FC - Fora da Conta NA - Não Autorizado AG - Autorizado Por Guia AT - Autorizado

Para: 55 RADIOLOGIA ORTOPEDIA - HBSM

Exames	Qtd	Pedido	Data Coleta	Material	Accession Number	Cod. Fatur
PE OU PODOCTIL OS	1	*3150874* 3150874	24/03/2025 15:35		*3946711* 3946711 AT	32040185

Justificativa: D1R

PEDRO FATTURI MORETZ SOHN
CRM-PR : 36954

Dados do Atendimento

Atendimento: 8877411 Data/Hora: 24/03/2025 13:52
Paciente: 646435 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT
Prestador: 8443 - PEDRO FATTURI MORETZ SOHN
Origem: 98 - PRONTO SOCORRO CARDIOLOG HBSM

Prioridade: Baixa
Sexo: M Nasc.: 07/08/2007 (17a 7m 18d)
Especialidade: 33 - ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA
Serviço: 29 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Clínica

Admissão

Primeiro atendimento? Sim ☐ Não ☒ Retorno com a mesma queixa? Sim ☐ Não ☒

Queixa principal: QUEDA JOGANDO BOLA NA QUINTA, ENTORSE EM TORNOZELO DIREITO, TRATAMENTO COM GELO SEM MELHORA DA DOR

Doenças Crônicas e Alergias

Diabetes: N

Úlcera: N

Hipertensão: N

Asma: N

Outros: SAT 97

Alergias: NEGA

Sinais Vitais

P.A.: 120 x 80 mmHG Pulso: 77 bpm Temperatura: 36,7 °C

Oncologia

Questionário

Nascimento: Distócio

Menarca:

Últ. Menstruação:

Nº de Partos:

1º Congresso Sexual:

Higiene Bucal: Boa

Cidade:

Prótese Dentária? Sim ☐ Não ☒

Bebe Álcool? Sim ☐ Não ☒

Fumante? Sim ☐ Não ☒

Dor? Sim ☐ Não ☒

Câncer na Família? Sim ☐ Não ☒

Consultou o médico? Sim ☐ Não ☒

UF: Hospital: ACOLHIMENTO TÉC

Outros

Tratamento? Sim ☐ Não ☒ Qual?

Medicações:

Antecedentes Patológicos:

Histórico da Doença:

Observações:

Atendimento: 8877411 - SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT Lote: 5021239 - CLINICA ADVENTISTA - CLAC

Paciente...: SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT
Convenio...: 59 - CLINICA ADVENTISTA - CLAC
Plano.....: CLINICA ADVENTISTA ENFERMARIA Sub Plano..
Medico/CRM: PEDRO FATTURI MORETZ SOHN / 36954 Guia.....: 25515 Validade...: 24/03/2025
Carteira...: 11112686 Validade...:05/11/2025
Titular...: SAMUEL MATHEUS DE ALMEIDA BENUTT : AVENIDA PEDRO TAQUES DE 1 A 1701

Procedimento: 10101039 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA

Resumo da Conta

Grupo de Faturamento	Sub-Total	Taxas	Desconto	Desconto Faixa	Filme	Total
RADIODIAGNOSTICO	106.92	0.00	0,00	0.00	0.00	106.92
CONSULTAS MEDICAS / OUTROS PROCEDIM	100.00	0.00	0,00	0.00	0.00	100,00
Total da Conta:						206,92

RADIODIAGNOSTICO

439 RADIOLOGIA (PARCERIA) - HBSM

Procedimento	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
40804054 JOELHO	EXAME	1	35,6400	35,64
40804089 ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	EXAME	1	35,6400	35,64
40804097 PÉ OU PODODÁCTILO	EXAME	1	35,6400	35,64
Total :				106,92

CONSULTAS MEDICAS / OUTROS PROCEDIMENTOS

438 PRONTO SOCORRO CARDIO - HBSM

Procedimento / Prestador - CRM - CPF	Unid./Ativ.	Qtde	VI Unitario	VI Total
10101039 CONSULTA HOSPITALAR EMERGENCIA/URGENCIA	UN	1	100,0000	100,00
PEDRO FATTURI MORETZ SOHN - 36954 31471917886	CLINICO			
Total :				100,00

Total Geral: 206,92