COLEGIO ADVEN	TISTA	GUIA	DE SER	VIÇO P	ROFISSIO	NAL/S	ERVIÇO A	UXILIAR I	DE D	DIAGNOSTIC			SP/SAD or 2144339	Ι		Atend.: 949090 Conta: 2144339
1 - Registro ANS	3 - N° Guia Principal 17390															
4 - Data da Autorização 30/04/2024	5 - Senha			6 - Data Validade da Senha 30/04/2024		7 - Númer 17390	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 17390									
Dados do Beneficiário					10 - Nome											
8 - Número da Carteira 7514697	9 - Validade d 30/12/2024	da Carteira				11 - Cartão I 7004019236	Nacional de S 49249	12	12 - Atendimento a RN N							
Dados do Solicitante		-														
13 - Código na Operado 07911977194	ora		lo Contratado uro Arnez Durai	n												
15 - Nome do Profission Rodrigo Arturo Arnez Du		16 - Conse	elho Profissional 6	17 - Númer 27137	o no Conselho	18 - U		9 - Código CBO 25124	20 - Assin	atura do Pro	fissional Solic	itante				
Dados da Solicitação / Proce	dimentos ou Itens Assistenci	ais Solicitados		·												
21 - Caráter do Atendim	22 - Data da Solid 30/04/2024	itação	23 - Indicação OUTROS TRA	Clínica UMATISMOS	E OS NAO ESPE	CIFICADOS	DO ABDOME DO	DORSO E DA P	EL							
24 - Tabela 25 - Código 1	do Procedimento ou Item As	sistencial 26	- Descrição										27 - Qtde	e.Solic.	28 - Qtde.Aut	-
2																
4																
5																
Dados do Contratado Execut 29 - Código na Operadora	ante															
08325231000349		30 - Nome do Hospital Infa	Contratado antil Pequeno A	injo												31 - Código CNES 2744937
Dados do atendimento 32 - Tipo de Atendimento	Do Indiana and Asidam	/		-\	po de Consulta	OF Marie	vo de Encerramento	d =	,							
11	33 - Indicação de Aciden	9	bença relacionada	a) 34 - 11	po de Consulta 1	35 - Moti	vo de Encerramento	do Atendimento								
Dados da Execução / Proced 36 - Data 37 - H	imentos e Exames Realizado: Iora inicial a 38 - Hora final	s 39 - Tabela	40 - Código	do Procedime	nto 41 - Descriç	cão				42 - Qtde.	43 - Via 4	4 - Tec. 45 - F	ator Red./Acreso	. 46 - Valo	r Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1 30/04/2024 19:58				00001		em Pronto Soc	corro			1		1	1,00		90,00	90,00
2																
4																
5																
Identificação do(s) Profission			54 N					-		U. B. C. C.		50 N			FF 07 11 OD 6	
48 - Seq.Ref. 49 - G	6r.Part. 50 - Código na 0 07911977194	peradora/CPF		do Profissional rturo Arnez Di	uran			52	6	elho Profissional		27137	mero no Conselh	o 54 - UF SC	55 - Código CBC 225124	,
+																
56 - Data de Realização de P	rocedimentos em Série 57 -		eneficiário ou Res	sponsável		- ·				7 / /			9-			
2		3/_ 4/_	/			5/ 6/	/ /		_	7/			9-		_/	
58 - Observação / Justificativ	a															
59 - Total Procedimentos (RS	90,00 60 - Total Ta	xas e Aluguéis (R	0,00	61 - Total Mater	riais (R\$)	0,00	Total de OPME (R\$)	0,00		Fotal Medicamentos (R\$	0,00	64 - Total Gas	ses Medicinais R	0,00	65 - Total Geral	(R\$) 90,00
66 - Assinatura do Responsá	ável pela Autorização				67 - Assinatura do B	eneficiário ou l	Responsável		<u>. L</u>		68 - Assinatura	do Contratado				

Página 1

Impresso em: 03/05/2024 19:58:01

V.3.0

WATE70106

mfreitas

66 - Assinatura do Responsá	ável pela Autorização			67 -	Assinatura do Ben	eficiário ou Responsável		1	68 - Assinatura de	o Contratado		<u> </u>	
59 - Total Procedimentos (R\$	89,81 60 - Total Ta	xas e Aluguéis ((R\$) 0,00	61 - Total Materiais		0,00 62 - Total de OPME (R\$)	0,00	3 - Total Medicamentos (R	1,08	64 - Total Gases Medicinais RS	0,00	65 - Total Geral (R	5) 90,89
58 - Observação / Justificativ	a												
2		4/			6			8//		10	·/		
56 - Data de Realização de P	rocedimentos em Serie 57 -	Assinatura do E	peneticiario ou Res	sponsavei	5			7//_		9 -	/	<i></i>	
E6 Data do Berlinorão 1: 5	zooodimontoo Cí-i- 57	Accination	Panafiaiária au Pa	un a na ával									
<u> </u>													
2 12	05391176921		Bruno Mari	ino Schiocchet M	lonarim		6			15633	SC	225320	
1 12	05391176921		Bruno Mar	ino Schiocchet M	lonarim		6	i		15633	SC	225320	
	Gr.Part. 50 - Código na G	Operadora/CPF	51 - Nome o	do Profissional			52 - C	onselho Profissional		53 - Número no Conselh	o 54 - UF	55 - Código CBO	
5 Identificação do(s) Profission	nal(is) Evacutanto(s)												
4													
3													
2 30/04/2024 22:41	:58 22:41:58	22		40805018	Raio X Torax	c - 1 Incidencia		1	1	1,00		39,58	39,58
1 30/04/2024 22:42				40802051		na Lombo-Sacra -3 Incidencias		1	1	1,00		50,23	50,23
36 - Data 37 - H	lora inicial a 38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código	do Procedimento	41 - Descrição			42 - Qtde.	43 - Via 44 -	Tec. 45 - Fator Red./Acreso	. 46 - Valo	r Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$
Dados da Execução / Procedi	imentos e Exames Realizado					J [
32 - Tipo de Atendimento 04	33 - Indicação de Aciden	te (acidente ou o	doença relacionada	34 - Tipo d	le Consulta	35 - Motivo de Encerramento do	Atendimento						
Dados do atendimento		1											
29 - Código na Operadora 08325231000349	30 - Nome do Hospital In	Contratado fantil Pequeno A	ınjo									31 - Código CNES 2744937	
Dados do Contratado Execut	ante	-											
5													
4													
3													
2													
24 - Tabela 25 - Codigo	do Procedimento ou Item As	sistencial 2	26 - Descrição							27 - Qtde	.Solic.	28 - Qtde.Aut.	
2	30/04/2024		OUTROS TRA	UMATISMOS E	OS NAO ESPEC	IFICADOS DO ABDOME DO D	ORSO E DA PEL						
Dados da Solicitação / Procedo 21 - Caráter do Atendim	ento 22 - Data da Solid		23 - Indicação	Clínica									
Rodrigo Arturo Arnez Du				6		27137	SC	225124	<u> </u>				
15 - Nome do Profission				16 - Conselho		7 - Número no Conselho	18 - UF		20 - Assinat	ura do Profissional Solic	itante		
07911977194			turo Arnez Durai	n									
Dados do Solicitante 13 - Código na Operado	ora .	1 14 - Nome	do Contratado										
7514697			30/12/2024		Alexia Pereira				700401923649	9249			N
Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira			9 - Validade d	la Carteira	10 - Nome			1	11 - Cartão Na	cional de Saúde		1 12 - 7	Atendimento a RN
30/04/2024				30/04/2024		17390							
4 - Data da Autorização				6 - Data Valida	de da Senha	7 - Número da Guia Atribuído	nela Operadora	\neg					
1 - Registro ANS	3 - N° Guia Principal 17390												
OOLLOID ADVLIN									2 - N° Guia no	o Prestador 2144339		(Conta: 2144339
COLEGIO ADVENT	ΤΙςτα	GUI	A DE SER	VIÇO PRO	OFISSION	AL / SERVIÇO AU	IXILIAR DE	E DIAGNÓSTIC	CO E TER	APIA - SP/SAD	Т		Atend.: 949090
													V.3.0

WATE70106

mfreitas

Página 2

Impresso em: 03/05/2024 19:58:02