

COLEGIO ADVENTISTA

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

V.3.0
Atend.: 949090
Conta: 2144339

2 - N° Guia no Prestador 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 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
17390

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
7514697

9 - Validade da Carteira
30/12/2024

10 - Nome
Alexia Pereira

11 - Cartão Nacional de Saúde
700401923649249

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
07911977194

14 - Nome do Contratado
Rodrigo Arturo Arnez Duran

15 - Nome do Profissional Solicitante
Rodrigo Arturo Arnez Duran

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
27137

18 - UF
SC

19 - Código CBO
225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
30/04/2024

23 - Indicação Clínica
OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO ESPECIFICADOS DO ABDOME DO DORSO E DA PEL

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtde.Solic.

28 - Qtde.Aut.

1

2

3

4

5

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
08325231000349

30 - Nome do Contratado
Hospital Infantil Pequeno Anjo

31 - Código CNES
2744937

Dados do atendimento

32 - Tipo de Atendimento
11

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora inicial a

38 - Hora final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtde.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1

30/04/2024

19:58:55

06:25:23

00

00001022

Consulta em Pronto Socorro

1

1

1,00

90,00

90,00

2

3

4

5

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Ref.

49 - Gr.Part.

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

1

12

07911977194

Rodrigo Arturo Arnez Duran

6

27137

SC

225124

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)
90,00

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)
0,00

61 - Total Materiais (R\$)
0,00

62 - Total de OPME (R\$)
0,00

63 - Total Medicamentos (R\$)
0,00

64 - Total Gases Medicinais R\$
0,00

65 - Total Geral (R\$)
90,00

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
/ /

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
03/05/2024

68 - Assinatura do Contratado
03/05/2024

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

Página 1

mfreitas

WATE70106

COLEGIO ADVENTISTA

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

V.3.0
Atend.: 949090
Conta: 2144339

2 - N° Guia no Prestador 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 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
17390

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
7514697

9 - Validade da Carteira
30/12/2024

10 - Nome
Alexia Pereira

11 - Cartão Nacional de Saúde
700401923649249

12 - Atendimento a RN
N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
07911977194

14 - Nome do Contratado
Rodrigo Arturo Arnez Duran

15 - Nome do Profissional Solicitante
Rodrigo Arturo Arnez Duran

16 - Conselho Profissional
6

17 - Número no Conselho
27137

18 - UF
SC

19 - Código CBO
225124

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento
2

22 - Data da Solicitação
30/04/2024

23 - Indicação Clínica
OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO ESPECIFICADOS DO ABDOME DO DORSO E DA PEL

24 - Tabela

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

27 - Qtde.Solic.

28 - Qtde.Aut.

1

2

3

4

5

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora
08325231000349

30 - Nome do Contratado
Hospital Infantil Pequeno Anjo

31 - Código CNES
2744937

Dados do atendimento

32 - Tipo de Atendimento
04

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

34 - Tipo de Consulta
1

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora inicial a

38 - Hora final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

42 - Qtde.

43 - Via

44 - Tec.

45 - Fator Red./Acresc.

46 - Valor Unitário (R\$)

47 - Valor Total (R\$)

1

30/04/2024

22:42:23

22:42:23

22

40802051

Raio X Coluna Lombo-Sacra -3 Incidencias

1

1

1,00

50,23

50,23

2

30/04/2024

22:41:58

22:41:58

22

40805018

Raio X Torax - 1 Incidencia

1

1

1,00

39,58

39,58

3

4

5

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Ref.

49 - Gr.Part.

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

1

12

05391176921

Bruno Marino Schiocchet Monarim

6

15633

SC

225320

2

12

05391176921

Bruno Marino Schiocchet Monarim

6

15633

SC

225320

56 - Data de Realização de Procedimentos em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1 -

2 -

3 -

4 -

5 -

6 -

7 -

8 -

9 -

10 -

58 - Observação / Justificativa

59 - Total Procedimentos (R\$)

60 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)

61 - Total Materiais (R\$)

62 - Total de OPME (R\$)

63 - Total Medicamentos (R\$)

64 - Total Gases Medicinais R\$

65 - Total Geral (R\$)

89,81

0,00

0,00

0,00

1,08

0,00

90,89

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

03/05/2024

03/05/2024

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

Página 2

mfreitas

WATE70106