

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

2 - Nº Guia no prestador
Conta. 1385897-24

Atend. 00000000-00
Pag.: 1 de 1



MANOEL CORREIA
PARANAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal 1082292-24	4 - Data da Autorização 29/02/2024	5 - Senha	6 - Data de validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 00000000000000000000
------------------	--	---------------------------------------	-----------	-------------------------------	---

8 - Número da Carteira 123	9 - Validade da carteira	10 - Nome completo ANNA CLARA HAMUD DE MATTOS	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN N
-------------------------------	--------------------------	--	---	----------------------------

Dados do Beneficiário	Dados do Solicitante
13 - Código na Operadora 76019231000109	14 - Nome do Contratado CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante ALI M. EL KADRI	16 - Conselho Profissional CRM	17 - Número no Conselho 7971	18 - UF PR	19 - Código CBO S 225125	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
--	-----------------------------------	---------------------------------	---------------	-----------------------------	---

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	21 - Caracter do atendimento UI	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
---	------------------------------------	--------------------------	------------------------	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item assistencial 22 10101039	26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
---	-------------------------------------	-----------------------	---------------------

Dados do Contratado Executante	29 - Código na Operadora 76019231000109	30 - Nome do Contratado CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA	31 - Código CNES 3560430
--------------------------------	--	--	-----------------------------

Dados do Atendimento	32 - Tipo de Atendimento UI	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) I2I	34 - Tipo de Consulta 2	35 - Motivo do Encerramento do Atendimento I5I
----------------------	--------------------------------	--	----------------------------	---

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	36 - Data 29/02/2024	37 - Hora inicial 08:34	38 - Hora final 08:34	39 - Tabela 22	40 - Código do Procedimento 10101039	41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO	42 - Qtd. 1	43 - Via 1	44 - Tec. C	45 - Fator Red/Acréc. 1,00	46 - Valor unitário (R\$) 78,00	47 - Valor Total (R\$) 78,00
---	-------------------------	----------------------------	--------------------------	-------------------	---	-------------------------------------	----------------	---------------	----------------	-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	48 - Seq. Ref 2	49 - Grau Part. 12	50 - Código da Operadora/CPF 328.018.740-00	51 - Nome do Profissional ALI M. EL KADRI	52 - Conselho Profissional CRM	53 - Número do Conselho 7971	54 - UF PR	55 - Código CBO
--	--------------------	-----------------------	--	--	-----------------------------------	---------------------------------	---------------	-----------------

56 - Data de Realização de Procedimento em Série	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000. 1001. 1002. 1003. 1004. 1005. 1006. 1007. 1008. 1009. 1010. 1011. 1012. 1013. 1014. 1015. 1016. 1017. 1018. 1019. 1020. 1021. 1022. 1023. 1024. 1025. 1026. 1027. 1028. 1029. 1030. 1031. 1032. 1033. 1034. 1035. 1036. 1037. 1038. 1039. 1040. 1041. 1042. 1043. 1044. 1045. 1046. 1047. 1048. 1049. 1050. 1051. 1052. 1053. 1054. 1055. 1056. 1057. 1058. 1059. 1060. 1061. 1062. 1063. 1064. 1065. 1066. 1067. 1068. 1069. 1070. 1071. 1072. 1073. 1074. 1075. 1076. 1077. 1078. 1079. 1080. 1081. 1082. 1083. 1084. 1085. 1086. 1087. 1088. 1089. 1090. 1091. 1092. 1093. 1094. 1095. 1096. 1097. 1098. 1099. 1100. 1101. 1102. 1103. 1104. 1105. 1106. 1107. 1108. 1109. 1110. 1111. 1112. 1113. 1114. 1115. 1116. 1117. 1118. 1119. 1120. 1121. 1122. 1123. 1124. 1125. 1126. 1127. 1128. 1129. 1130. 1131. 1132. 1133. 1134. 1135. 1136. 1137. 1138. 1139. 1140. 1141. 1142. 1143. 1144. 1145. 1146. 1147. 1148. 1149. 1150. 1151. 1152. 1153. 1154. 1155. 1156. 1157. 1158. 1159. 1160. 1161. 1162. 1163. 1164. 1165. 1166. 1167. 1168. 1169. 1170. 1171. 1172. 1173. 1174. 1175. 1176. 1177. 1178. 1179. 1180. 1181. 1182. 1183. 1184. 1185. 1186. 1187. 1188. 1189. 1190. 1191. 1192. 1193. 1194. 1195. 1196. 1197. 1198. 1199. 1200. 1201. 1202. 1203. 1204. 1205. 1206. 1207. 1208. 1209. 1210. 1211. 1212. 1213. 1214. 1215. 1216. 1217. 1218. 1219. 1220. 1221. 1222. 1223. 1224. 1225. 1226. 1227. 1228. 1229. 1230. 1231. 1232. 1233. 1234. 1235. 1236. 1237. 1238. 1239. 1240. 1241. 1242. 1243. 1244. 1245. 1246. 1247. 1248. 1249. 1250. 1251. 1252. 1253. 1254. 1255. 1256. 1257. 1258. 1259. 1260. 1261. 1262. 1263. 1264. 1265. 1266. 1267. 1268. 1269. 1270. 1271. 1272. 1273. 1274. 1275. 1276. 1277. 1278. 1279. 1280. 1281. 1282. 1283. 1284. 1285. 1286. 1287. 1288. 1289. 1290. 1291. 1292. 1293. 1294. 1295. 1296. 1297. 1298. 1299. 1300. 1301. 1302. 1303. 1304. 1305. 1306. 1307. 1308. 1309. 1310. 1311. 1312. 1313. 1314. 1315. 1316. 1317. 1318. 1319. 1320. 1321. 1322. 1323. 1324. 1325. 1326. 1327. 1328. 1329. 1330. 1331. 1332. 1333. 1334. 1335. 1336. 1337. 1338. 1339. 1340. 1341. 1342. 1343. 1344. 1345. 1346. 1347. 1348. 1349. 1350. 1351. 1352. 1353. 1354. 1355. 1356. 1357. 1358. 1359. 1360. 1361. 1362. 1363. 1364. 1365. 1366. 1367. 1368. 1369. 1370. 1371. 1372. 1373. 1374. 1375. 1376. 1377. 1378. 1379. 1380. 1381. 1382. 1383. 1384. 1385. 1386. 1387. 1388. 1389. 1390. 1391. 1392. 1393. 1394. 1395. 1396. 1397. 1398. 1399. 1400. 1401. 1402. 1403. 1404. 1405. 1406. 1407. 1408. 1409. 1410. 1411. 1412. 1413. 1414. 1415. 1416. 1417. 1418. 1419. 1420. 1421. 1422. 1423. 1424. 1425. 1426. 1427. 1428. 1429. 1430. 1431. 1432. 1433. 1434. 1435. 1436. 1437. 1438. 1439. 1440. 1441. 1442. 1443. 1444. 1445. 1446. 1447. 1448. 1449. 1450. 1451. 1452. 1453. 1454. 1455. 1456. 1457. 1458. 1459. 1460. 1461. 1462.
--	--	---

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

Manoel Correia, 965,
Paranaque - PR
CEP 83203-410
Fone: (41)3423-4466

2 - Nº Guia no prestador
00000000001082292-24

Atend. 1082292-24 Pág.: 1 de 1



Dados do Beneficiário

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal 1082292-24	4 - Data da Autorização 29/02/2024	5 - Senha	6 - Data de validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1082292-24
------------------	--	---------------------------------------	-----------	-------------------------------	---

8 - Número da Carteira

123

9 - Validade da carteira

ANNA CLARA HAMUD DE MATTOS

10 - Nome completo

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora 76.019.231/0001-09	14 - Nome do Contratado CLINICA MEDICA SAO PAULO
--	---

15 - Nome do Profissional Solicitante
ALI M. EL KADRI

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
7971

18 - UF
PR

19 - Código CBO-S
225125

20 - Descrição
Médico

21 - Qtd. Solic. Aut. 1

22 - Qtd. Aut. 1

23 - Qtd. Aut. 1

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caracter do atendimento I21	22 - Data da Solicitação 29/02/2024 08:34:08
-------------------------------------	---

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou item assistencial 10101039	26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO
--	-------------------------------------

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora 76.019.231/0001-09	30 - Nome do Contratado CLINICA MEDICA SAO PAULO LTDA
--	--

31 - Código CNES
3560430

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento U1	33 - Indicação de acidente (acidente ou doença relacionada) I11	34 - Tipo de Consulta I01	35 - Motivo do Encerramento do Atendimento I121
--------------------------------	--	------------------------------	--

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 29/02/2024	37 - Hora inicial 08:34	38 - Hora final 22	39 - Tabela 10101039	40 - Código do Procedimento EM PRONTO SOCORRO	41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO	42 - Qtd. 1	43 - Via 1	44 - Tec. 1	45 - Fator Red/Acrésc. 1	46 - Valor unitário (R\$) 78,00	47 - Valor Total (R\$) 78,00
-------------------------	----------------------------	-----------------------	-------------------------	--	-------------------------------------	----------------	---------------	----------------	-----------------------------	------------------------------------	---------------------------------

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

48 - Seq. Ref I11	49 - Grau Part. I11	50 - Código da Operadora/CPF I11	51 - Nome do Profissional I11	52 - Conselho Profissional I11	53 - Número do Conselho I11	54 - UF I11	55 - Código CBO I11
----------------------	------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	----------------	------------------------

56 - Data de Realização de Procedimento em Série 1. / / 2. / /	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 3. / / 4. / /	58 - Assinatura do Contratado 5. / / 6. / /	59 - Total do Procedimento (R\$) 7. / / 8. / /	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 9. / / 10. / /	61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$)
---	---	--	---	--	---

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado



NOME

MÉDICO

DIAGNÓSTICO

CONVÊNIO

DATA DA ENTRADA

PRESCRIÇÃO MÉDICA (CARIMBAR E ASSINAR)

HORA DA ENTRADA
HORÁRIOS
(CHECAR E ASSINAR)

HORA DA SAÍDA

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Arellano Homero De Matos

Ali Kadri

T78.1

Adventista

29/02/20

08:00h

Processo Alérgico

No Braço E, por

Picada de inseto.

Visto E X T E !

D Fenupam 1/2

ampolos 2m

08:50

08:00 Recebi atendimento no
modo de emergência. Avaliada
e os 08:50 realizada cefalora
muscular. As 08:55 e horário
com alto + evento cãe Ariadne Karpinski

Coren-PF. 718.46
Técnica de Enfermagem

Dr. Ali M. El Kadri
CRM-PR. 7971

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Atte

Dr. Ali M. El Kadri
CRM-PR. 7971

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



MANOEL CORREIA
PARANAGUA - PR
CPF
Fone: 3427-8200

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

Atend. 1082292-24
Pág.: 1 de 1

Dados do Contrato do Executante

3 - Código na Operadora
76019231000109

4 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO

5 - Código CNES
3560430

1 - Registro ANS

2 - Número Guia Referenciada
1082292-24

Despesas Realizadas CD = 1-Gases Medicinais 2-Medicamento 3-Materiais 4-Taxas Diversas 5-Diárias 6-Aluguéis

6 - CD	7 - Data	8 - Hora inicial	9 - Hora final	10 - Tabela	11 - Código do Item	12 - Qtde.	13 - Un de Medida	14 - Fator Red./Acrésc.	15 - Valor unitário (R\$)	16 - Valor Total (R\$)
17 - Registro ANVISA do Material					18 - Referência do material no fabricante			19 - Nº Autorização de Funcionamento		
1- 4	29/02/2024				18	1010048	1,00	0,00	20,94	20,94
2- 2	29/02/2024				20 - Descrição APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EM AMBULATÓRIO 05 90462548 CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML FENERGAN 25 MG/ML AMP 2ML (PROMETAZINA) 05 70014280	1,00	001	0,00	4,71	4,71
3- 3	29/02/2024				AGULHA HIPODERMICA 25 X 07 - BD 05 70014370	1,00	036	0,00	1,91	1,91
4- 3	29/02/2024				AGULHA HIPODERMICA 40 X 12- BD 05 70705313	1,00	036	0,00	2,92	2,92
5- 3	29/02/2024				SERINGA 5 ML LUER LOK BD	1,00	036	0,00	2,92	2,92
6-										
7-										
8-										
9-										
10-										
21 - Total de Gases Medicinais R\$										0,00
22 - Total de Medicamentos R\$										4,71
23 - Total de Materiais R\$										6,74
24 - Total de OPME R\$										0,00
25 - Total de Taxas e Aluguéis R\$										20,94
26 - Total de Diárias R\$										0,00
27 - Total Geral R\$										32,39