

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

2 - Nº Guia no prestador
Conta. 1231158-22

Pág.: 1 de 1

Atend. 0000000-00



MANOELE CORREIA
PARAMAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

1 - Registro ANS
3 - Número da Guia Principal
0952945-22
4 - Data da Autorização
15/04/2022
5 - Senha
6 - Data de validade da Senha
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
00000000000000000000

8 - Número da Carteira
013
9 - Validade da carteira
10 - Nome completo
BENJAMIN VARGAS
11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
12 - Atendimento a RN
N

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

15 - Nome do Profissional Solicitante
RAFAEL GOMES MICHELIS
16 - Conselho Profissional
CRM
17 - Número no Conselho
22652
18 - UF
PR
19 - Código CBO S
225125
20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do atendimento
121
22 - Data da Solicitação
23 - Indicação Clínica
24 - Tabela
25 - Código do Procedimento ou Item assistencial
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
121
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
121
34 - Tipo de Consulta
2
35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
151

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
36 - Data
15/04/2022
37 - Hora inicial
10:06
38 - Hora final
10:07
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/Acrésc.
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
037.367.009-54
51 - Nome do Profissional
RAFAEL GOMES MICHELIS
52 - Conselho Profissional
CRM
53 - Número do Conselho
22652
54 - UF
PR
55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série
1. / /
2. / / /
3. / / /
4. / / /
5. / / /
6. / / /
7. / / /
8. / / /
9. / / /
10. / / /

58 - Observação / Justificativa

59 - Total do Procedimento (R\$)
60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)
6,05
61 - Total de Materiais (R\$)
8,72
62 - Total de OPME (R\$)
63 - Total de Medicamentos (R\$)
6,65
64 - Total de Casos Medicinais (R\$)
0,00
65 - Total Geral (R\$)
99,42

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

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

2 - Nº Guia no prestador
00000000000952945-22

Atend. 0952945-22
Pag.: 1 de 1



Manoel Carneiro, 405,
Paranaíba - PR
CEP 83203-410
Fone: (41)3423-4466

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal
0952945-22

4 - Data da Autorização
15/04/2022

5 - Senha

6 - Data de validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
0952945-22

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a R#
N

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira

9 - Validade da carteira

10 - Nome completo
BENJAMIN VARGAS

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
76.019.231/0001-09

14 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO

Dr. Rafael Gomes Michels
CRM-PR 22652

15 - Nome do Profissional Solicitante
RAFAEL GOMES MICHELIS

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do atendimento
12

22 - Data da Solicitação
15/04/2022 10:06:50

23 - Indicação Clínica

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
22652

18 - UF
PR

19 - Código CBO S
225125

27 - Qtd. Solic.
1

28 - Qtd. Aut.
1

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou item assistencial
22 10101039 EM PRONTO SOCORRO

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
11

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
11

34 - Tipo de Consulta
101

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
121

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 37 - Hora inicial 38 - Hora final 39 - Tabela
15/04/2022 10:06 22 10101039

40 - Código do Procedimento 41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd. 43 - Via 44 - Tec. 45 - Fator Red/Acrésc. 46 - Valor unitário (R\$) 47 - Valor Total (R\$)
1 1 78,00 78,00

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

48 - Seq Ref 49 - Grau Part. 50 - Código da Operadora/CPF 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional 53 - Número do Conselho 54 - UF 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.

58 - Observação / Justificativa

59 - Total do Procedimento (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

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
Rafael Gomes Michels

68 - Assinatura do Contratado

[illegible]



MANOEL CORREIA
PARANAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

Atend. 0952945-22
Pag.: 1 de 1

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora
76019231000109

1 - Registro ANS

2 - Número Guia Referenciada
0952945-22

4 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO

5 - Código CNES
3560430

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 - Qtd.	13 - Un 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					
1- 4	15/04/2022			18	4010010	1,00	036	0,00	6,05	6,05	
20 - Descrição											
2- 2	15/04/2022			05	90222377	1,00	013	0,00	6,65	6,65	
TAXA PARA CURATIVOS PEQUENOS											
3- 3	15/04/2022			05	70014370	1,00	036	0,00	1,91	1,91	
SOL. CLOR. SODIO. 0,9% 100ML (EUROFARMA)											
4- 3	15/04/2022			05	70176027	1,00	043	0,00	5,78	5,78	
AGULHA HIPODERMICA 40 X 12- BD											
5- 3	15/04/2022			05	0000019651	20,00	038	0,00	0,05	1,03	
GAZE ESTÉRIL 11 FIOS 7,5 CM X 7,5 CM - PCT 10 UN. - PC.											
MICROPORE FITA MICROPOROSA BRANCA 10 CM X 10 M											
6-											
7-											
8-											
9-											
10-											
21 - Total de Gases Medicinais R\$						22 - Total de Medicamentos R\$		23 - Total de Materiais R\$		24 - Total de OPME R\$	
0,00						6,65		8,72		0,00	
25 - Total de Taxas e Aluguéis R\$						26 - Total de Diárias R\$		27 - Total Geral R\$			
6,05						0,00		21,42			