



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

2 - N° Guia no prestador

0000000000956528-22

Atend. 0956528-22

Pàg.: 1 de 1

8 - Número da Carteira	9 - Validade da carteira	10 - Nome completo	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
30472652		ENZO PAULO DE CHAVES	N	

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

Dr. Brasil Vianna Neto

15 - Nome do Profissional Solicitante	BRASIL VIANNA NETO	
16 - Conselho Profissional	CRM	6722
17 - Número no Conselho	6722	
18 - UF	PR	
19 - Código CBO S	225125	

Medico
CRM - PR 6722

21 - Caráter do atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
121	04/05/2022 15:43:01	

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

Dados do Contratado Excitante	
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	<u>101</u>
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	<u>11</u>
34 - Tipo de Consulta	<u>101</u>
35 - Motivo do Encerramento do Atendimento	<u>121</u>

36 - Data	37 - Hora inicial	38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qte.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red/Acrésc.	46 - Valor unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
04/05/2022	15:43	22	10101039	EM PRONTO SOCORRO		1	1			78,00	78,00

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)[illegible]

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

68 - Assinatura do Contratado

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado