

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

2 - Nº Guia no prestador
Conta. 1263129-22

Atend. 0000000-00
Pág.: 1 de 1



MANOEL CORREIA
PARANAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Principal 0979583-22	4 - Data da Autorização 24/08/2022	5 - Senha	6 - Data de validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 00000000000000000000
------------------	--	---------------------------------------	-----------	-------------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 1	9 - Validade da carteira	10 - Nome completo GIULIANA ROSANA DA ROSA	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 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 - Caráter do atendimento UI	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	27 - Qtd. Solic. 1	28 - Qtd. Aut. 1
-----------------------------------	--------------------------	------------------------	-----------------------	---------------------

24 - Tabela 22	25 - Código do Procedimento ou Item assistencial 10101039	26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO
-------------------	--	-------------------------------------

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 24/08/2022	37 - Hora inicial 14:00	38 - Hora final 14:00	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	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

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\$) 44,62	61 - Total de Materiais (R\$) 94,39	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$) 74,38	64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0,00	65 - Total Geral (R\$) 291,39
----------------------------------	---	--	--------------------------	---	--	----------------------------------

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
0000000000979583-22

Atend. 0979583-22 Pág.: 1 de 1



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

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal 0979583-22 4 - Data da Autorização 24/08/2022 5 - Senha 6 - Data de validade da Senha 7 - Número da Guia Arribuído pela Operadora 0979583-22

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 1 9 - Validade da carteira 10 - Nome completo GIULIANA ROSANA DA ROSA 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 12 - Atendimento a RN N

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

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 21 - Caracter do atendimento 121 22 - Data da Solicitação 24/08/2022 14:00:05 23 - Indicação Clínica

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

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 111 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 111 34 - Tipo de Consulta 101 35 - Motivo do Encerramento do Atendimento 1121

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 24/08/2022 37 - Hora Inicial 14:00 38 - Hora final 22 39 - Tabela 10101039 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO 42 - Qtd. 1 43 - Via 1 44 - Tec. 45 - Fator Red/Acréc 46 - Valor unitário (R\$) 78,00 47 - Valor Total (R\$) 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 Médicinas (R\$) 65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado



NOME

Síbilena Rosana da Rosa

DIAGNÓSTICO

K29.7 - Gastrite

MÉDICO

Ali M. El Kadri

CONVÊNIO

ADVENTISTA

DATA DA ENTRADA

24-08-22

HORA DA ENTRADA

14h00

HORA DA SAÍDA

15h00

PRESCRIÇÃO MÉDICA (CARIMBAR E ASSINAR)

HORÁRIOS
(CHECAR E ASSINAR)

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

Don Epigastria e
Vômitos, cefaleia, A
faciente e portadora
de ESO leve e far
Gastrite.

Uso EXT:

① SF 0,9% - 250ml

Planet - 01 envelope

Buscopan compresso - 01 envelope

EV 80gts

14h00

SF 250ml

② Omeprazol 40mg - 01
envelope EV

15h12

③ Omeprazol 40mg - 01
envelope EVDr. Ali M. El Kadri
CRM-PR: 7971

EVOLUÇÃO CLÍNICA

Alta

Ali M. El Kadri
CRM-PR: 7971Yriadne Kaminski
Técnica de Enfermagem
CRM-PR: 748446



MANOELLE CORREIA
PARANAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

Atend. 0979583-22

Pág.: 1 de 2

Dados do Contratado Executante

1 - Registro ANS

2 - Número Guia Referenciada
0979583-22

3 - Código na Operadora

76019231000109

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 - Qtde.	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	24/08/2022				18 60033681	1,00	036	0,00	44,62	44,62
2- 2	24/08/2022				20 - Descrição TAXA DE SALA DE REPOUSO / OBSERVAÇÃO PA / HORA SUBSEQUENTE 05 90072090	1,00	001	0,00	0,94	0,94
3- 2	24/08/2022				AGUA P/ INJECAO AMP. 20 ML. - FARMACE 05 90032799 BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML	1,00	001	0,00	6,49	6,49
4- 2	24/08/2022				BUSCOPAN COMPOSTO - 3 AMPS. X 5 ML - BOEHRINGER 05 90047540	1,00	014	0,00	46,90	46,90
5- 2	24/08/2022				OMEPRAZOL - 40 MG. IV PO LIOF. INJ. FA - CRISTALIA 05 90359313	1,00	001	0,00	13,72	13,72
6- 2	24/08/2022				PLAMET SOL. INJ. 2 ML (BROMOPRIDA) - LIBBS 05 90222393	1,00	013	0,00	6,33	6,33
7- 3	24/08/2022				SOL. CLOR. SODIO. 0,9% 250ML (EUROFARMA) 05 70014370	2,00	036	0,00	1,91	3,82
8- 3	24/08/2022				AGULHA HIPODERMICA 40 X 12- BD 05 0000049299	1,00	036	0,00	41,66	41,66
9- 3	24/08/2022				EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO AR 05 70139040	1,00	036	0,00	29,79	29,79
10- 3	24/08/2022				JELCO ANGIOCATH T 22GA 1,00IN 0,9X25MM - BD 05 0000044542	1,00	048	0,00	3,10	3,10
LUVAS PROCEDIMENTO PAR. (PP, P, M E G) DESCARPACK										

21 - Total de Gases Medicinais R\$
0,00

22 - Total de Medicamentos R\$
74,38

23 - Total de Materiais R\$
78,37

24 - Total de OPME R\$
0,00

25 - Total de Taxas e Aluguéis R\$
44,62

26 - Total de Diárias R\$
0,00

27 - Total Geral R\$
197,37



MANOEL CORREIA
PARANAGUA - PR
CPF
Fone: 3427-8200

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

Atend. 0979583-22
Pág.: 2 de 2

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora 76019231000109	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 - 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- 3	24/08/2022				05	0000019651				
20 - Descrição										
2- 3	24/08/2022				05	70705321				
MICROPORE FITA MICROPOROSA BRANCA 10 CM X 10 M										
3- 3	24/08/2022				05	70705356				
SERINGA 10 ML LUER LIP BD										
4-										
SERINGA 20 ML LUER LOK - BD										
5-										
6-										
7-										
8-										
9-										
10-										
21 - Total de Gases Medicinais R\$										
0,00										
22 - Total de Medicamentos R\$										
74,38										
23 - Total de Materiais R\$										
94,39										
24 - Total de OPME R\$										
0,00										
25 - Total de Taxas e Aluguéis R\$										
44,62										
26 - Total de Diárias R\$										
0,00										
27 - Total Geral R\$										
213,39										