

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

2 - Nº Guia no prestador
00000000000959528-22

Atend. 0959528-22 Pág.: 1 de 1



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

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
6525

1 - Registro ANS
0959528-22

3 - Número da Guia Principal
0959528-22

4 - Data da Autorização
18/05/2022

5 - Senha
18/05/2022

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora
76.019.231/0001-09

9 - Validade da carteira
MARIANA MILET CHEMURE

10 - Nome completo
MARIANA MILET CHEMURE

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
N

12 - Atendimento a RM

15 - Nome do Profissional Solicitante
ALMIR JOSE CORDEIRO

14 - Nome do Contratado
CLINICA MEDICA SAO PAULO

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
12368

18 - UF
PR

19 - Código CRO S.
225125

20 - Código CRO S.
225125

21 - Caracter do atendimento
121

22 - Data da Solicitação
18/05/2022 11:00:29

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento
10101039

26 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

27 - Qtd. Aut.
1

28 - Qtd. Aut.
1

29 - Qtd. Aut.
1

30 - Qtd. Aut.
1

31 - Qtd. Aut.
1

32 - Qtd. Aut.
1

33 - Qtd. Aut.
1

34 - Qtd. Aut.
1

35 - Qtd. Aut.
1

36 - Qtd. Aut.
1

37 - Qtd. Aut.
1

22 - 40803104

23 - 40803104

24 - 40803104

25 - 40803104

26 - 40803104

27 - 40803104

28 - 40803104

29 - 40803104

30 - 40803104

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
112

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data
18/05/2022

37 - Hora Inicial
11:00

38 - Hora Final
11:00

39 - Tabela
22

40 - Código do Procedimento
40803104

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

48 - Qtd.
1

49 - Via
1

50 - Tec.
1

51 - Fator Red/Acrésc.
1

52 - Valor unitário (R\$)
38,15

53 - Valor Total (R\$)
38,15

54 - Qtd.
1

55 - Via
1

56 - Tec.
1

57 - Fator Red/Acrésc.
1

58 - Valor unitário (R\$)
38,15

59 - Valor Total (R\$)
38,15

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 Exames e Medicinas (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

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
0000000000959528-22

Atend. 0959528-22

Pág.: 1 de 1



Manoel Correia, 965,
Paranaíba - PR
CEP 83.203-410
Fone: (41)3423-4466

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal
0959528-22

4 - Data da Autorização
18/05/2022

5 - Senha

6 - Data de validade da Senha

7 - Número da Guia Attribuído pela Operadora
0959528-22

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
6525

9 - Validade da carteira

10 - Nome completo
MARIANA MILET CHEMEURE

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

16 - Conselho
Profissional

CRM

17 - Número no Conselho

12368

18 - UF
PR

19 - Código CBO 5
225125

Dr. Almir José Cordeiro
CRM-PR 12368

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caracter do atendimento
121

22 - Data da Solicitação
18/05/2022 11:00:29

23 - Indicação Clínica

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

27 - Qtd. Solic. 1

28 - Qtd. Aut. 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)

34 - Tipo de Consulta
101

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
1121

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 18/05/2022

37 - Hora inicial 11:00

38 - Hora final

39 - Tabela 22

40 - Código do Procedimento 10101039

41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd. 1

43 - Via 1

44 - Tec. 1

45 - Fator Red/Acrésc.

46 - Valor unitário (R\$) 78,00

47 - Valor Total (R\$) 78,00

50 - Código da Empresa Cof 51 - Nome do Profissional

52 - Conselho Profissional

53 - Número de Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

56 - Data de Realização de Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

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

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

2 - Nº Guia no prestador



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

Dados do Beneficiário
8 - Número da Carteira
6525

1 - Registro AMS
3 - Número da Guia Principal
9 - Validade da carteira

4 - Data da Autorização
5 - Senha
10 - Nome completo
MARIANA MILET CHEMURE

6 - Data de validade da Senha
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
00000000000000000000

Atend. 0959528-22
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

15 - Nome do Profissional Solicitante
ALMIR JOSE CORDEIRO

16 - Conselho Profissional
CRM

17 - Número no Conselho
12368

18 - UF
PR

19 - Código CBO S
225125

Dr. Almir José Cordeiro
CRM-PR 12368

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
21 - Caráter do atendimento
L
22 - Data da Solicitação
18/05/2022 11:00:29
23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição ou item assistencial
22 40803104 RX ANTEBRACO

Dr. Almir José Cordeiro
CRM-PR 12368

27 - Qtd. Solic.
28 - Qtd. Aut.
1 1

Dados do Contratado Executante
29 - Código na Operadora
30 - Nome do Contratado

31 - Código CNES

Dados do Atendimento
32 - Tipo de Atendimento
1051
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
191
34 - Tipo de Consulta
L1
35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
1121

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data	37 - Hora inicial	38 - Hora final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtd.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red/Acrésc	46 - Valor unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
1. / /	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
2. / /	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
3. / /	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
4. / /	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
5. / /	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
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				
1. / /	:	:	:	:	:	:	:				
2. / /	:	:	:	:	:	:	:				
3. / /	:	:	:	:	:	:	:				
4. / /	:	:	:	:	:	:	:				
5. / /	:	:	:	:	:	:	:				
6. / /	:	:	:	:	:	:	:				
7. / /	:	:	:	:	:	:	:				
8. / /	:	:	:	:	:	:	:				
9. / /	:	:	:	:	:	:	:				
10. / /	:	:	:	:	:	:	:				

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

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
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 Medicionais (R\$)
65 - Total Geral (R\$)

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