

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

2 - Nº Guia no prestador
Conta. 1260562-22

Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1



MANOEL CORREIA
PARAMAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

1 - Registro AMS	3 - Número da Guia Principal 0977125-22	4 - Data da Autorização 11/08/2022	5 - Senha	6 - Data de validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 00000000000000000000
------------------	--	---------------------------------------	-----------	-------------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 0236	9 - Validade da carteira	10 - Nome completo MATHEUS DA SILVA BOGES DOS SANTOS	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 MICHELS	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 U	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica
----------------------------------	--------------------------	------------------------

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item assistencial 22 10101039	26 - Descrição EM PRONTO SOCORRO	27 - Qtde. Solicit. 1	28 - Qtde. 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 U	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) I21	34 - Tipo de Consulta 2	35 - Motivo do Encerramento do Atendimento I51
-------------------------------	--	----------------------------	---

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 11/08/2022	37 - Hora inicial 09:48	38 - Hora final 09:48	39 - Tabela 22	40 - Código do Procedimento 10101039	41 - Descrição EM PRONTO SOCORRO	42 - Qtde. 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 MICHELS	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. / /	57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 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\$) 76,80	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$) 22,86	64 - Total de Gases Médicos (R\$) 0,00	65 - Total Geral (R\$) 222,28
---	--	--------------------------	---	---	----------------------------------

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
00000000000977125-22

Atend. 0977125-22
Pág.: 1 de 1



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

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal
0977125-22

4 - Data de Autorização
11/08/2022

5 - Senha

6 - Data de validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
0977125-22

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira
0236

9 - Validade da carteira

10 - Nome completo
MATHEUS DA SILVA BOGES DOS SANTOS

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
22652

18 - UF
PR

19 - Código CBO S
225125

D. 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
121

22 - Data da Solicitação
11/08/2022 09:48:13

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 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?)
111

34 - Tipo de Consulta
101

35 - Motivo do Encerramento do Atendimento
1121

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data 11/08/2022 37 - Hora inicial 09:48 38 - Hora final 22 39 - Tabela 40 - Código do Proc. edimento 41 - Descrição
EM PRONTO SOCORRO

42 - Qtd. 1 43 - Via 1 44 - Tec. 45 - Fator Red/Acrésc. 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 Custos Medicinais (R\$)

65 - Total Geral (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

[illegible]



MANOELLE CORREIA
PARANAGUA - PR
CEP
Fone: 3427-8200

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

Atend. 0977125-22
Pág.: 1 de 1

Dados do Contratado Executante

1 - Registro ANS

2 - Número Guia Referenciada
0977125-22

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	11/08/2022			18	60033681	1,00	036	0,00	44,62	44,62
2- 2	11/08/2022	TAXA DE SALA DE REPOUSO / OBSERVAÇÃO PA / HORA SUBSEQUENTE								
20 - Descrição						1,00	001	0,00	2,81	2,81
05 90032772										
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA										
3- 2	11/08/2022	BUSCOPAN SIMPLES AMP. 1 ML - BOEHRINGE								
05 90359313						1,00	001	0,00	13,72	13,72
4- 2	11/08/2022	PLAMET SOL. INJ. 2 ML (BROMOPRIDA) - LIBBS								
05 90222393						1,00	013	0,00	6,33	6,33
5- 3	11/08/2022	SOL. CLOR. SODIO. 0,9% 250ML (EUROFARMA)								
05 70014370						1,00	036	0,00	1,91	1,91
6- 3	11/08/2022	AGULHA HIPODERMICA 40 X 12- BD								
05 0000049299						1,00	036	0,00	41,66	41,66
7- 3	11/08/2022	EQUIPO MACROGOTAS C/ FILTRO AR								
05 70139059						1,00	036	0,00	29,79	29,79
8- 3	11/08/2022	JELCO ANGIOCATH T 24GA 0,75IN 0,7X19MM - BD								
05 0000019651						10,00	038	0,00	0,05	0,52
9- 3	11/08/2022	MICROPORE FITA MICROPOROSA BRANCA 10 CM X 10 M								
05 70705313						1,00	036	0,00	2,92	2,92
10-		SERINGA 5 ML LUER LOK BD								
21 - Total de Gases Medicinab R\$ 0,00										
22 - Total de Medicamentos R\$ 22,86										
23 - Total de Materiais R\$ 76,80										
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\$ 144,28										