

AMA

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 9930658

V.3.0

Atend.: 2036465

Conta: 9930658

1 - Registro ANS 000001	3 - Nº Guia de Solicitação de Internação 8497001
----------------------------	---

4 - Data da Autorização 17/10/2022	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 8497001
---------------------------------------	-----------	----------------------------	--

Dados do Beneficiário

8 - Número da carteira 5153993	9 - Validade da Carteira 31/12/2025	10 - Nome Filipo Daniel Acosta Campos	11 - Número do Cartão Nacional de Saude	12 - Atendimento a RN N
-----------------------------------	--	--	---	----------------------------

Dados do Contratado Executante

13 - Código na Operadora 21998635000108	14 - Nome do Contratado Fundacao Hospitalar Sao Lucas	15 - Código CNES 2738309
--	--	-----------------------------

Dados da Internação

16 - Caráter do Atendimento 2	17 - Tipo de Faturamento 4	18 - Data do Inicio do Faturamento 17/10/2022	19 - Hora do Inicio do Faturamento 00:29:51	20 - Data do Fim do Faturamento 18/10/2022	21 - Hora do Fim do Faturamento 11:45:17	22 - Tipo de Internação 4	23 - Regime de Internação 1		
24 - CID 10 Principal (Opcional) S823	25 - CID 10 (2) (Opcional)	26 - CID 10 (3)(Opcional)	27 - CID 10 (4)(Opcional)	28 - Indicador de Acidente (Indicador ou doença relacionada) 2	29 - Motivo de Encerramento da Internação 12	30 - Número da declaração de nascido vivo	31 - CID 10 Óbito(Opcional)	32 - Número da declaração do óbito	33 - Indicador D. O de RN N

Procedimentos e Exames Realizados

34 - Data	35 - Hora inicial	36 - Hora final	37 - Tabela	38 - Código do Procedimento	39 - Descrição	40 - Qtde.	41 - Via	42 - Tec.	43 - % Red. / Acresc.	44 - Valor Unitário (R\$)	45 - Valor Total (R\$)
1 17/10/2022			22	10102019	Visita Hospitalar A Paciente Internado	1	1		100,00	56,50	56,50
2 17/10/2022			22	30727138	Fraturas De Tíbia Associada Ou Não A Fíbula (Inclui Descolamento Epifisário) -	1	1		100,00	1.101,70	1.101,70
3 17/10/2022			22	40804089	Rx - Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	2	1		200,00	37,51	75,02
4 17/10/2022			22	41001141	Tc - Articulação (Esternoclavicular Ou Ombro Ou Cotovelo Ou Punho Ou	1	1		100,00	351,00	351,00
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Identificação da Equipe

46 - Seq.Ref.	47 - Gr.Part.	48 - Código na Operadora/CPF	49 - Nome do Profissional	50 - Conselho Profissional	51 - Número no Conselho	52 - UF	53 - Código CBO

54 - Total procedimentos R\$ 1.584,22	55 - Total Diárias R\$ 700,00	56 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 2.103,80	57 - Total materiais R\$ 1.468,86	58 - Total de OPME R\$ 0,00	59 - Total Medicamentos R\$ 242,54	60 - Total Gases Medicinais 80,00	61 - Total Geral R\$ 7.169,42
--	----------------------------------	---	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

62 - Data da assinatura do contratado ____/____/____	63 - Assinatura do contratado	64 - Data e Assinatura do(s) Auditor(es) da Operadora
---	-------------------------------	---

65 - Observações / Justificativa

[illegible]