

1 - Registro ANS 000000		3 - Número da Guia Principal											
4 - Data da Autorização 06/12/2024		5 - Senha 23462		6 - Data de Validade da Senha		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 23462							
Dados do Beneficiário													
8 - Número da Carteira 2337393		9 - Validade da Carteira 28/11/2024		89 - Nome Social			12 - Atendimento a RN N						
10 - Nome JORGE HENRIQUE DOS SANTOS FERREIRA													
Dados do Solicitante													
13 - Código na Operadora 76591569000130		14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO											
15 - Nome do Profissional Solicitante EUSEBIO DA CUNHA MARQUES			16 - Conselho Profissional 6	17 - Número no Conselho 12875		18 - UF 41	19 - Código CBO 225124	20 - Assinatura do Profissional Solicitante					
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados													
21 - Caráter do Atendimento 2		22 - Data da Solicitação 06/12/2024		23 - Indicação Clínica			90 - Indicador de Cobertura Especial						
24 - Tabela		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		27 - Qtde. Solic.		28-Qtde. Aut.					
Dados do Contratado Executante													
29 - Código na Operadora 76591569000130		30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO HOSPITALAR DE PROTECAO INFANCIA DR. RAUL CARNEIRO						31 - Código CNES 15563					
Dados do Atendimento													
32-Tipo de Atendimento 04		33 - Indicação de Acidente (Acidente ou Doença Relacionada) 9		34 - Tipo de Consulta 1	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		91 - Regime de atendimento		92 - Saúde Ocupacional				
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados													
36-Data		37-Hora Inicial	38-Hora Final	39-Tabela	40-Código do Procedimento	41-Descrição		42 - Qtde	43-Via	44-Tec	45- Fator Red./Acresc	46-Valor Unitário (R\$)	47-Valor Total (R\$)
1 28/11/2024		13:45:00	13:45:00	22	40801063	RX - SEIOS DA FACE: F.N. - M.N. - LAT. - HIRTZ		001			1.00	80.75	80.75
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)													
48 - Seq.Ref.		49 - Grau Part.		50 - Código na operadora/CPF		51 - Nome do Profissional		52 - Conselho Profissional.		53 - Número no Conselho		54 - UF	55 - Código CBO
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série								57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
1- / /				3- / /				5- / /				9- / /	
2- / /				4- / /				6- / /				10- / /	
58-Observação / Justificativa													
59 - Total de Procedimentos (R\$) 80.75		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 0.00		61 - Total de Materiais (R\$) 0.00		62 - Total de OPME (R\$) 0.00		63 - Total de Medicamentos (R\$) 0.00		64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 0.00		65 - Total Geral (R\$) 80.75	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização				67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				68 - Assinatura do Contratado					

