

# GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPI/SADT

554757 - 2472114 - YASMIM SAMPAIO

## COLEGIO ADVENTISTA

1 - Registro ANS 3-Número da Guia Principal  
 4 - Data da Autorização 5-Senha  
 6 - Data Validade da Senha  
 7-Número da Guia Arbuldo pela Operadora  
 11- Cartão Nacional de Saúde  
 12- Atendimento a RN

Dados do Beneficiário  
 8-Número da Carteira 0  
 9-Validade da Carteira 27/10/2022  
 11- Nome GABRIEL PEREIRA CORREA (A)

Dados do Solicitante  
 13-Código na Operadora  
 14- Nome do Contratado  
 15- Nome do Profissional Solicitante MAURO AZEREDO  
 16- Conselho Profissional 6  
 17- Número no Conselho 23348  
 18-UF 43  
 19-Código CBO 225270  
 20-Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados  
 21-Carêter do Atendimento 2  
 22-Data da Solicitação 27/10/2022  
 23-Indicação Clínica  
 24-Tabela 25-Código do Procedimento ou Item Assistencial  
 26- Descrição

Dados do Atendimento  
 32-Tipo de Atendimento 0 4  
 33-Indicação de Acidente (acidente ou doença)  
 34-Tipo de Consulta  
 35-Motivo de Encerramento do Atendimento  
 36-Data 27/10/2022  
 37-Hora Inicial 14:31  
 38-Hora Final  
 39-1ª Abdx  
 40-Código do Procedimento  
 41- Descrição

Dados do Contratado Executante  
 29-Código na Operadora  
 30- Nome do Contratado  
 31-Código CNES 2264064

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)  
 48-Seq Ref 48-Grau Part  
 49-Código na Operadora/CPF  
 51- Nome do Profissional  
 52-Conselho Profissional  
 53-Número do Conselho  
 54-UF  
 55-Código CBO

56-Data da Realização de Procedimentos em Série  
 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável  
 58-Observação / Justificativa  
 59- Total de Procedimentos (R\$)  
 60- Total de Taxas e Aluguéis (R\$)  
 61- Total de Materiais (R\$)  
 62- Total de OPMs (R\$)  
 63- Total de Medicamentos (R\$)  
 64- Total de Gases Médicos (R\$)  
 65- Total Geral (R\$)  
 66- Assinatura do Responsável pela Autorização  
 67- Assinatura do Beneficiário ou Responsável  
 68- Assinatura do Contratado

69- Assinatura do Responsável pela Autorização  
 70- Assinatura do Beneficiário ou Responsável  
 71- Assinatura do Contratado

Nome: GABRIEL PEREIRA CORREA  
Guita: 8525001

Matrícula: 9448045

Data: 27/10/2022

| Valor | codigo   | Descrição do Procedimento                         | Serviços Profissionais |
|-------|----------|---------------------------------------------------|------------------------|
| 65.00 | 10101039 | Imob. prov. inferior (pe/tornozelo/peroneo/tibia) |                        |
| 11.55 | 30711010 |                                                   |                        |
| 76.55 |          | Sub-Total.....                                    |                        |

| Valor  | val.unid. | qtđ. | Recursos | Materiais Medicamentos e Outros | Descrição                  |
|--------|-----------|------|----------|---------------------------------|----------------------------|
| 20.00  | 20.00     | 1    |          |                                 | TAXA DE IMOB NAO GESSADA   |
| 3.37   | 3.37      | 1    |          |                                 | Algodao laminado 12cm rolo |
| 8.88   | 4.44      | 2    |          |                                 | Atadura crepe 12cm rolo    |
| 32.25  |           |      |          |                                 | Sub-Total.....             |
| 108.80 |           |      |          |                                 | Total.....                 |

CENTO E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS