

1 - Registro ANS 000000 3 - N° Guia Principal 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data Validade da Senha 7 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 1334084 9 - Plano Básico 10 - Validade da Carteira 31/12/2024 11 - Nome Emily Talina Borges Kaspary 12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante 13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 84694405000167 14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE 15 - Código do CNES 2521385 16 - Nome do Profissional Solicitante Mario Sergio da Silva Miranda 17 - Conselho Profissional CRM 18 - Número no Conselho 15846 19 - UF SC 20 - Código CBO 653

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados 21 - Data/Hora da Solicitação 22 - Caracter da Solicitação E - Eletiva U - Urgência / Emergência 23 - CID 10 M255 24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo) DOR EM PUNHO DIREITO POS TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE RADIO DISTAL HÁ 6 MESES

25 - Tabela 26 - Código do procedimento 27 - Descrição 28 - Q1 Seleç. 29 - Q2 Autoriz. 1 20103998 Fisioterapia Motora + Alongamento 10 10

2 3 4 5

Dados do Contratado Executante 30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 31 - Nome do Contratado 32 - TI 33 - 34 - 35 - Logradouro - Número - Complemento 36 - Município 37 - UF 38 - Cod. IBGE 39 - CEP 40 - Código CNEIS

41a - Código na operadora / CPF do exec. complementar 41 - Nome do Profissional Executante / Complementar 42 - Conselho Profissional 43 - Número no Conselho 44 - UF 45 - Código CBO S 46a - Grau de Participação

Dados do Atendimento 47 - Indicação de Acidente 48 - Tipo de saída 49 - Tipo Atendimento 50 - Pequena cirurgia 51 - Consulta 52 - Exame 53 - Abandono Direção 54 - Tipo de Doença

Procedimentos e Exames Realizados 51 - Data 52 - Hora inicial a 53 - Hora final 54 - Tabela 55 - Código do Procedimento 56 - Descrição 57 - Q1 Seleç. 58 - Via 59 - 60 - % Red / Acresc. 61 - Valor Unitário - R\$ 62 - Valor Total - R\$

1 2 3 4 5

63 - Data e assinatura de procedimentos em série 64 - Observação

65 - Total Procedimentos R\$ 66 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 67 - Total Materiais R\$ 68 - Total Medicamentos R\$ 69 - Total Gases Medicinais R\$ 70 - Total Gás da Guia R\$

71 - Data e Assinatura do Solicitante 72 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização 73 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 74 - Data e Assinatura do Prestador Executante

Dr. Mario Sergio da Silva Miranda
Ortopedia e Traumatologia
CRM 15846 - RQE 10.930