

2 - Nº Guia no Prestador 662122200000

111

1 - Registro ANS 392804		3 - Número da Guia Principal		6 - Data de Validade da Senha 7862368		7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 7862368	
4 - Data de Autorização 22/02/2018		5 - Senha 7862368		10 - Nome PAOLA DELAVY WILDNER		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 898003943366113	
6 - Número da Carteira 69323601		9 - Validade da Carteira 31/03/2018		16 - Conselho Profissional 6		17 - Número no Conselho 26683	
8 - Nome do Beneficiário RENATA COELHO WERTHEIN		13 - Código da Operadora 51321		14 - Nome do Contratado GAMP - HOSPITAL UNIVERSITARIO		18 - UF 43	
15 - Nome do Profissional Solicitante RENATA COELHO WERTHEIN		22 - Data da Solicitação 22/02/2018		23 - Indicação Clínica		19 - Código CBO 225250	
21 - Caráter do Atendimento 2		25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		26 - Descrição		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
28 - Código na Operadora 51321		30 - Nome do Contratado GAMP - HOSPITAL UNIVERSITARIO		34 - Tipo de Consulta 9		27 - CI Solte. 28 - CI Autoriz.	
32 - Tipo Atendimento		33 - Indicação de Acidente (caso de ou doença relacionada)		35 - Motivo de Encerramento do Atendimento		31 - Código CNES 3508528	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados							
36 - Data 37 - Hr. Inicial 38 - Hr. Final 39 - Tabela 40 - Procedimento 41 - Descrição							
1 18/02/2018 10:58 22 40304361 HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ER							
2 18/02/2018 10:58 22 40307760 SIFILIS - VDRL							
3 18/02/2018 17:20 22 31309062 CURETAGEM POS-ABORTAMENTO							
4 18/02/2018 17:53 22 40601110 PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLIS "INPRI							
42 - Otds. 43 - Via 44 - Tdc. 45 - Fator R/Acr 46 - Valor Unitário 47 - Valor Total							
001 1.0 7.20 7.20							
001 1.0 7.20 7.20							
001 1.0 126.00 126.00							
001 1.0 50.40 50.40							
Identificação do(a) Profissional(a) Executante(s)							
48 - Sq. Ref. 49 - Gr. Part 50 - Cód na operadora/CPF 51 - Nome do Profissional							
52 - Conselho Prof. 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO							
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável							
1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -							
58 - Observação / Justificativa							
- Alterado tipo de Atendimento de Internao para Ambulatorial.							
59 - Total de Procedimentos (R\$) 190.80		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 369.00		61 - Total de Materiais (R\$) 81.07		62 - Total de OPME (R\$) 0.00	
63 - Total de Medicamentos (R\$) 151.97		64 - Total de Gases Medicinas (R\$) 27.06		65 - Total Geral (R\$) 919.90		66 - Assinatura do Contratado	
67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		68 - Assinatura do Contratado		69 - Assinatura do Responsável pela Autorização		70 - Assinatura do Responsável	

- Alterado tipo de Atendimento de Internao para Ambulatorial.