

Dados do Beneficiário

Sen. Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43)3315-1900

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE

2 - Nº Guia no prestador

000007894846



Atend. 0000000-00

PAġġ: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Principal 000007894846	4 - Data da Autorização 15/07/2024	5 - Senha 000007894846	6 - Data de validade da Senha 14/08/2024	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007894846
-----------------------------------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

8 - Número da Carteira 530320 - Titular	9 - Validade da carteira	89 - Nome Social	12 - Atendimento a RN N
10 - Nome JOSEFA MADALENA DE OLIVEIRA DUARTE			

Dados do Solicitante	
13 - Código na Operadora 946	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO S	20 - Assinatura do Profissional Solicitante
BRUNO BOSIO DA SILVA	06	32301	PR	225270	

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Clínica	90 - Indicador de Cobertura Especial
11	15/07/2024		

[illegible]

Dados do Contratado Executante		
29 - Código na Operadora 946	30 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	31 - Código CNES 2550792

Dados do Atendimento						
32 - Tipo de Atendimento 13 	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 	34 - Tipo de Consulta 	35 - Motivo do Encerramento do Atendimento 	91 - Regime de atendimento 01	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/Acrésc	46 - Valor unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)		
__/__/__	__:__	__:__	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _		
__/__/__	__:__	__:__	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _		
__/__/__	__:__	__:__	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _		
__/__/__	__:__	__:__	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _		
__/__/__	__:__	__:__	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _	_	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _		

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)					52 - Conselho Profissional	53 - Número do Conselho	54 - UF	55 - Código CBO
48 - Seq. Ref	49 - Grau Part.	50 - Código da Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional					
_ _	_ _	_____	_____		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _	_ _	_____	_____		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _	_ _	_____	_____		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _	_ _	_____	_____		_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _

56 - Data de Realização de Procedimento em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

1. ____/____/____ 3. ____/____/____ 5. ____/____/____ 7. ____/____/____ 9. ____/____/____

2. ____/____/____ 4. ____/____/____ 6. ____/____/____ 8. ____/____/____ 10. ____/____/____

58 - Observação / Justificativa
Protocolo: Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: CAROLAINÉ RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.
Empresa / Titular: J. M. O. DUARTE - PADARIA Matrícula:

59 - Total do Procedimento (R\$)	60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	61 - Total de Materiais (R\$)	62 - Total de OPME (R\$)	63 - Total de Medicamentos (R\$)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)	65 - Total Geral (R\$)
_____.	_____.	_____.	_____.	_____.	_____.	_____.

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado
-------------------------------------------------	------------------------------------------------	-------------------------------