

## Guia de Serviço Profissional / Serviço Auxiliar de Diagnóstico e Terapia - SP/SADT

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal 0 0 5 7 1 1 1					
4 - Data da Autorização         5 - Senha	6 - Da	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		
	9 - Validade da Carteira	10-Nome Class H. F.	better.	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN
13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado		T. S. Angélica Perischol	٠.		
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho CAN, 131036	18 - UF   19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
edimentos ou Itens Assistenciais Sol				CPM 31036	
21 - Carâter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clinica	Olínica	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição					27 - Otde. Solic. 28 - Otde. Aut.
	char				
7 - 7 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 -					
Dados do Contratado Executante			meet periodicum titude ja maamaa ja maalagad ayaa ja saad dan sana Koosa dalalaad Koosa a dalaad dalaa	_	
29 - Código na Operadora		2			31 - Código CNES
Dados do Atendimento					
32 - Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	nto		
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 36 - Data 38 - Hora Inicial 38 - Hora Final 38 - Tabela	39 - Tabela 40 - Código do Procedimento	41 - Descricão	42 - Otrbe 43 - Via 44 - Tec	45 - Fator 46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)
	SHEROMETER CONTROL OF THE PROPERTY OF THE PROP	ADAMASHANI HATTIYAYA AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	- 8	Red./Acresc.	
-					
-4					
Identificação do(s) Profissional(ts) 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
				1	
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Aceinatura do Bonaficiário ou Reconecável	incommencement of the second s	AND			FSC
2 - Cata of Configuration of Tourism Configuration of Configu	1		4-	5-	MISTO Papel FSC* C01589
	-8		7   7   7   7   7   7   7   7   7   7	1 10-1 1/1 1/1 1/1-01	
58 - Observação / Justificativa					
59 - Total de Procedimentos (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 - Tot	65 - Total Geral (R\$)
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário	eficiário ou Responsável	68 - Assina	68 - Assinatura do Contratado	
Cód. Mat. 72.016-0 IGB 08/2016					Hillion