

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT 2 - Nº * **guia 12222222222222**

| | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|-----------|-----------------------|-------------------------------|
| 1 - Registro ANS * | 3 - Nº Guia Principal (Paciente Internado) | 4 - Data da Autorização | 5 - Senha | 6 - Validade da Senha | 7 - Data de Emissão da Guia * |
| 123ANS | guiap12222222222222 | 17/08/2012 | 23222222 | 18/10/2012 | 17/08/2012 |

Dados do Beneficiário

| | | | | |
|-----------------------------|-------------|--------------------------------|---------------------------------------|---|
| 8 - Número da Carteirinha * | 9 - Plano * | 10 - Validade da Carteirinha * | 11 - Nome * | 12 - Número do Cartão Nacional de Saúde |
| cart1234566666666666 | | 10/09/2012 | Nome Paciente Labmaster Muito Extenso | CNS456789012345 |

Dados do Contratado Solicitante

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------|------------------|
| 13 - Código na Operadora CNPJ / CPF * | 14 - Nome do Contratado * | 15 - Código CNES |
| | | CNES567 |

| | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------|-----------|---------------------|
| 16 - Nome do Profissional Solicitante | 17 - Conselho Profissional * | 18 - Número no Conselho * | 19 - UF * | 20 - Código CBO-S * |
| Nome Bastante Extenso Médico Labmaster | CRMPLCR | 12345678 | SP | 123456 |

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|-------------|---|
| 21 - Data Hora da Solicitação | 22 - Caráter da Solicitação | 23 - CID 10 | 24 - Indicação Clínica (Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo) |
| 17/08/2012 09:30 | E E - Eletivo U-Urgência/Emergência | | |

| 25 - Tabela | 26 - Código do Procedimento | 27 - Descrição * | 28 - Qt. Solicitada | 29 - Qt. Autorizada |
|-------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|
| 55 | 28061128 | Anti-músculo estriado | 1 | 1 |
| 55 | 28060180 | Aslo quantitativo | 1 | 1 |
| 55 | 28061276 | Beta-2-microglobulina | 1 | 1 |
| 55 | 28010299 | Bilirrubinas | 1 | 1 |
| 55 | 28010507 | Colesterol Total | 1 | 1 |
| 55 | | Exame Ordem 1 Bio | 1 | 1 |
| 55 | | Exame Ordem DESCRIÇÃO (2 bio) | 1 | 1 |
| 55 | | Exame Ordem 3 hema | 1 | 1 |
| 55 | | Exame Ordem 4 bio | 1 | 1 |
| 55 | | Exame Ordem 5 bio | 1 | 1 |
| 55 | 28010973 | Glicose | 1 | 1 |
| 55 | 28010493 | Colesterol HDL | 1 | 1 |
| 55 | 28040481 | Hemograma | 1 | 1 |
| 55 | 2811511 | Colesterol LDL | 1 | 1 |
| 55 | 28011392 | Triglicerídeos | 1 | 1 |
| 55 | 28130367 | Rotina de urina | 1 | 1 |
| 55 | 12341234 | Exame Atributo 2 | 1 | 1 |

Dados do Contratante Executante

| | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------|--|-----------------------------------|---------|----------------|----------|------------------|
| 30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF | 31 - Nome do Contratado * | 32 - T.I. | 33,34,35 - Logradouro - Número - Complemento | 36 - Município | 37 - UF | 38 - Cód. IBGE | 39 - CEP | 40 - Código CNES |
| USA123 | Laboratório Modelo LTDA (Razão Social) 1 | TIP | Av. Tiradentes muito extenso muito | Maringá muito extenso muito123456 | PR | 411520 | 87013260 | 8888888888 |

| | | | | | | |
|--|---|------------------------------|---------------------------|-----------|-------------------|----------------------------|
| 40a - Cód. na Operadora / CPF do exec. comp. | 41 - Nome do Profissional Executante / Complementar | 42 - Conselho Profissional * | 43 - Número no Conselho * | 44 - UF * | 45 - Código CBO-S | 45a - Grau de Participação |
| 66666666666 | Suporte Hotsoft | 000 | 12345 | PR | 000 | |

Dados do Atendimento

| | | |
|---|---|--|
| 46 - Tipo de Atendimento | 47 - Indicação de Acidente | 48 - Tipo de Saída |
| <input checked="" type="checkbox"/> 01 - Remoção 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05 - Exame 06 - Atendimento Domiciliar 07 - SADT Internato 08 - Quimioterapia 09 - Radioterapia 10 - TRS - Terapia Ranal Substitutiva | <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros | <input type="checkbox"/> 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta 6 - Óbito |

Consulta Referência

| | |
|--|--|
| 49 - Tipo de Doença | 50 - Tempo de Doença |
| <input type="checkbox"/> A - Aguda C - Crônica | <input type="checkbox"/> A - Anos M - Meses D - Dias |

| 51 - Data * | 52 - Hora Ini. | 53 - Hora Fin. | 54 - Tabela | 55 - Cód. do Procedimento | 56 - Descrição * | 57 - Qtde * | 58 - Via | 59 - Tec. | 60 - %Red/Acres. | 61 - Valor Unitário - R\$ | 62 - Valor Total - R\$ |
|-------------|----------------|----------------|-------------|---------------------------|-------------------------------|-------------|----------|-----------|------------------|---------------------------|------------------------|
| 17/08/2012 | | | 55 | 28061128 | Anti-músculo estriado | 1 | | | | 24,00 | 24,00 |
| 17/08/2012 | | | 55 | 28060180 | Aslo quantitativo | 1 | | | | 6,00 | 6,00 |
| 17/08/2012 | | | 55 | 28061276 | Beta-2-microglobulina | 1 | | | | 90,00 | 90,00 |
| 17/08/2012 | | | 55 | 28010299 | Bilirrubinas | 1 | | | | 4,50 | 4,50 |
| 17/08/2012 | | | 55 | 28010507 | Colesterol Total | 1 | | | | 4,20 | 4,20 |
| 17/08/2012 | | | 55 | | Exame Ordem 1 Bio | 1 | | | | 26,00 | 26,00 |
| 17/08/2012 | | | 55 | | Exame Ordem DESCRIÇÃO (2 bio) | 1 | | | | 20,00 | 20,00 |
| 17/08/2012 | | | 55 | | Exame Ordem 3 hema | 1 | | | | 14,00 | 14,00 |
| 17/08/2012 | | | 55 | | Exame Ordem 4 bio | 1 | | | | 8,00 | 8,00 |
| 17/08/2012 | | | 55 | | Exame Ordem 5 bio | 1 | | | | 2,00 | 2,00 |
| 17/08/2012 | | | 55 | 28010973 | Glicose | 1 | | | | 4,20 | 4,20 |

| | | | | | | |
|------------|----|----------|------------------|---|-------|-------|
| 17/08/2012 | 55 | 28010493 | Colesterol HDL | 1 | 9,00 | 9,00 |
| 17/08/2012 | 55 | 28040481 | Hemograma | 1 | 9,00 | 9,00 |
| 17/08/2012 | 55 | 2811511 | Colesterol LDL | 1 | 12,00 | 12,00 |
| 17/08/2012 | 55 | 28011392 | Triglicerídeos | 1 | 6,00 | 6,00 |
| 17/08/2012 | 55 | 28130367 | Rotina de urina | 1 | 6,00 | 6,00 |
| 17/08/2012 | 55 | 12341234 | Exame Atributo 2 | 1 | 3,90 | 3,90 |

Procedimentos e Exames Realizados

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 Diárias R\$ | 70 - Total Gases Medicinais R\$ | 71 - Total Geral da Guia R\$ |
| | | | | | | 248,80 |

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| 86 - Data e Assinatura de Solicitante | 87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização | 88 - Data e Assinatura do Beneficiário Responsável | 89 - Data e Assinatura do Prestador Executante |
| | | 17/08/2012 | 17/08/2012 |