



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2 - Nº Guia no Prestador 12345678901234567890

1 - Registro ANS
36.884.9

3 - Número da Guia Principal

4 - Data da Autorização

5 - Senha

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora

15 - Nome do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento

22 - Data da Solicitação

23 - Indicação Clínica

24 - Tabela Aut.

25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

26 - Descrição

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora

Dados do Atendimento

32 - Tipo de Atendimento

33 - Indicação de Acidente (evento ou doença relacionada)

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

36 - Data

37 - Hora Inicial

38 - Hora Final

39 - Tabela

40 - Código do Procedimento

41 - Descrição

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part.

50 - Código na Operadora/CPF

51 - Nome do Profissional

56 - Data de Realização do Procedimento em Série

57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R\$)

60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização

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\$)

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

68 - Assinatura do Contratado

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

6 - Data de Validade da Senha

10 - Nome

9 - Validade da Carteira

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO

20 - Assinatura do Profissional Solicitante

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

27 - Qtde. Solic.

28 - Qtde.

31 - Código CNES

52 - Conselho Profissional

53 - Número no Conselho

54 - UF

55 - Código CBO

7 -

8 -

9 -

10 -