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

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS | 2 - Número da Guia Principal | 4 - Data da Autorização | 5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha | 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

8 - Número da Carteira | 9 - Validade da Carteira | 10 - Nome Alan S Viana | 11 - Cartão Nacional de Saúde | 12 - Atendimento RN

13 - Código na Operadora 39923335 | 14 - Nome do Contratado CLINICA ME[illegible] S/C LTDA

15 - Nome do Profissional Solicitante Adriano S. Santos | 16 - Conselho Profissional CRM | 17 - Número do Conselho 135307 | 18 - UF SP | 19 - Código CBO | 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

21 - Caráter do Atendimento E | 22 - Data da Solicitação 06/11/18 | 23 - Indício de Clínica Moderna

24 - Tabela | 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial | 26 - Descrição | 27 - Qtde. Solic. | 28 - Qtde.

26 - Ecocardiograma (com laudo)

29 - Código na Operadora | 30 - Nome do Beneficiário | 31 - Código CNES

32 - Tipo de Atendimento | 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) | 34 - Tipo de Consulta | 35 - Motivo da Encerramento do Atendimento

36-Data | 37-Hora Inicial | 38-Hora Final | 39-Tabela | 40-Código do Procedimento | 41-Descrição | 42-Qtde. | 43-Qtde. | 44-Fat. | 45-Fator Red./Acresc. | 46-Valor Unitário (R$) | 47-Valor Total (R$)

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

56 - Data e Hora Finalização do Procedimentos em Série | 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

58 - Observação / Justificativa

59 - Total de Procedimentos (R$) | 60 - Total de Taxas e Materiais (R$) | 61 - Total de Medicamentos (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