



NotreDame
Intermédica

**PEDIDO DE
EXAME / TERAPIA**

10954455

7622 CC PENHA SOROCABA(13334)

PREZADO ASSOCIADO,

Especialidade: CARDIOLOGIA ADULTO E INFANTIL

Médico: EDCEL ELIAS

No. Atendimento: 7821671-28

Empresa: TEMPERMAX IND COM VIDROS TEMPERADOS L

BEATRIZ CAROLINA DE OLIVEIRA-TITULAR

92005538 00000316 000

Prontuario: 2216447

Nascimento: 07/02/1998 Sexo: F Fx. Et: 19/25

Plano: SMART 200 SOROCABA convenio: Intermédica Empr

Consulta Marcada Para: 16:06:00 19/06/2019

Horário de Confirmação: 15:40:16 19/06/2019

**ESTE DOCUMENTO POSSIBILITA A
REALIZAÇÃO DO SEU EXAME EM ATÉ 60
DIAS A PARTIR DA DATA DA EMISSÃO.**

**BASTA APENAS ESCOLHER O LOCAL
AUTORIZADO, ATRAVÉS DE NOSSO PORTAL,
OU SOLICITAR O ENDEREÇO NO BALCÃO DA
RECEPÇÃO.**

TIPO (EMITIR UM PEDIDO PARA CADA TIPO DE EXAME)

☐

LABORATÓRIO

☐

IMAGEM

☐

TERAPIA

DESCRIÇÃO DO PEDIDO (PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL)

teste ergométrico

CD: R69

DR. EDCEL ELIAS
Cardiologia CRM-SP 107197

19 JUN 2019

MÉDICO SOLICITANTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

ASSINATURA/CARIMBO C.R.M.

DATA



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

2 - Nº Guia no Prestador
1018808269

ANS nº 359017

1 - Registro ANS		3 - Nº GUIA PRINCIPAL 1018808269		PROTOCOLO Nº 35901720190626341734C	
4 - Data da Autorização 26/06/2019		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha 25/08/2019	
7 - Nº da Guia Atribuído pela Operadora 1018808269		8 - Número da Carteira 9200553800000316000		9 - Nome BEATRIZ CAROLINA DE OLIVEIRA	
10 - Nome BEATRIZ CAROLINA DE OLIVEIRA		11 - Cartão Nacional de Saúde Plano 3014 SMART 200		12 - Atendimento a RN N	
Dados do Beneficiário					
13 - Nome do Contratado CC PENHA SOROCABA					
14 - Nome do Contratado CC PENHA SOROCABA					
15 - Nome do Profissional Solicitante EDEL ELIAS					
16 - Conselho Profissional CRM					
17 - Número no Conselho 107197					
18 - UF SP					
19 - Código CBO 225120					
20 - ASSINATURA DO PROFISSIONAL					
Dados da Solicitação/Procedimentos e Exames Solicitados					
21 - Caracter do Atendimento ELETIVA					
22 - Data da Solicitação DIAGNOSE					
23 - Indicação Clínica DIAGNOSE					
24 - Tabela Aut. 25 - Código do Procedimento 26 - Descrição					
27 - Qtd. Solic. 1					
28 - Qtd. Autoriz. 1					
Dados do Contratado Executante					
29 - Código na Operadora 9259					
30 - Nome do Contratado IDS INST DE DIAG DE SOROCABA SC LTDA					
31 - Código CNES Para agendar seu exame entre em contato com a Central de Atendimento Fone: 15 33316220					
Dados do Atendimento					
32 - Tipo de Atendimento EXT					
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)					
34 - Tipo de Consulta					
35 - Motivo de Encerramento do Atendimento					

Guia SP/SADT padrão TISS 3.0

Este documento possibilita marcação do seu exame em até 60 dias, podendo utilizá-lo conforme sua conveniência. O prazo regulatório terá início à partir da demanda junto a rede de atendimento ou junto à intermédica.