

oo - Assinatura do Contratado	or Assinatura do Benericiano od Rosponsaver	JUNCIA
		0,00
64 - Total do Gorce Medicinaio (DS)	SOROCABA-SP. Fone: 15 33316220. Plano: 977 -PLAN:	ereço: JUSCELINO K.DE OLIVEIRA J
		W. I.
<u> </u>		1-LI/I_I/I_I
		IL
52-Conselho 53-Número no Conselho 54-UF 55-Código CBO Profissional	en de la companya de Sional	48-Seq.Ref 49-Grau Part. 50-Cédigo na Operadora/CPF 51-Nome do Profissional
		S- LICENSE Defendants and License and Lice
		w N
	- ⊢	
42-Orde. 43-Via 44-Tec. 45-Fator Red /Acresc. 46-Valor Unitário (R\$) 47-Valor Total (R\$)	40-Códiga do Procedimento 41-Descrição	Dados da Execução / Procedimentos e Examos Realizados 30-Data 39-Tabela 40
	da) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramer. J do Atondimento	32-Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Asidente (acidente ou doença rolacionada)
31 - Código CNES	DIAGNOSTICO DE SOROCABA	29 - Código na Operadora 36 - Mosse do Contratado DIAC
		cs do Contratado Executante
		5-
	[18, 20]	1- [2[2]
- 284		labela 25-Codigo do Procedimento ou 25-0escrição Rem Assistancial
		1 12121/14131/12131
		do
SIPI 12 2 5 2 7 0	[0]6] 113140931	BRUNO DI SERIO DIAS
믜	17 - Número no Conselho	15 - Nome do Proficsional Solicitante
z.		13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado BRUNO DI SERIO DIAS
11 - Cartão Nacional de Saúde	10 - Nome 10 - Nome FARLEM APARECIDO ALVES DO NASCIMENTO	8 - Número da Carteira S - Número da Carteira S - Validade da Carteira
1 3 6 0 8 4 3 9	6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	4 - Data da autorização 5 - Senha
	<u></u>	1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal
	DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT	medipian
	חם מו מינות בסומים ביות ומונים ומונים ביות מינוים בי יות	

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

2- N° Guia no Prestador 12345678901234567890

68 - Assinatura do Contratado	66 - Assinatura do Responsável pela Autorização
63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$) 65 - Total Geral (R\$)	- Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPME (R\$)
	oo Ubservação / Justificativa
	1
7	Data de Realização de Procedimentos em Série 57 -Assinatura do Beneficiário ou Responsável
	LILI LILILILILILILILILILILILILILILILILI
	2.1 JAN. 2019
52-Conselho 53-Número no Conselho 54-UF 55-Código CBO Profissional	ra/CPF 51 -Nome do Profissional
Red./Acresc. 46-Valor Unitário (R\$)	36-Data 37-Hora Inicial 38-I
	Execução / Procedimentos e Exames Realizados
	32-Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
31 - Codigo CNES	29 - Codigo na Operadora 30 - Nome do Contratado
	cutante
	5-1
	2. La fine of the contract
	ou Item Assistancial DWW OU GROWN MACOUNT
27-Qtde. Solic. 28-Qtde.	onto 25. Despriso M M M M M M M M M M M M M M M M M M M
Offic comers mare cons	Attendimento 22 - Data da Solicitação 22 - Data da Solicitação (23 - Inglicação Clífica da Colocitação (24 - Inglicação Clífica da Colocitação (25 - Inglicação Clífica da Colocitação (26 - Inglicação Clífica da Colocitação (27 - Inglicação Clífica da Colocitação (28 - Inglicação (28 -
X Comments of the Comments of	itação / Procedimentos ou Itens Assistenciais
18 – UF 19 - Código CBO 20 - Assinatura do Profisiónal Solicitum (1997)	15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho 11/2 Número no
	May all the second of the seco
Dating 10 10 to the	11. Normally Christian II
11- Cartão Nacional de Saúde	Dados do Beneficiário
7 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	35.854-9 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha
	1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Pripalpal
	000000000000000000000000000000000000000