

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

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|---|--|--|--|
| 1 - Registro ANS 32163015 | | 3 - Número da Guia Principal | | 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora | | 11 - Cartão Nacional de Saúde | | 12 - Atendimento a RN | |
| 4 - Data da Autorização | | 5 - Senha | | 6 - Data de Validade da Senha | | 10 - Nome | | 11 - Assinatura do Profissional Solicitante | |
| Dados do Beneficiário | | 9 - Validade da Carteira | | 16 - Conselho Profissional | | 17 - Número do Conselho | | 18 - UF | |
| 8 - Número da Carteira | | 14 - Nome do Contratado | | 19 - Código CBO | | 20 - Assinatura do Profissional Solicitante | | 21 - Cidade, Solu. | |
| Dados do Solicitante | | 13 - Código na Operadora | | 22 - Data da Solicitação | | 23 - Indicação Clínica | | 24 - Descrição | |
| 15 - Nome do Profissional Solicitante | | 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial | | 26 - Descrição | | 27 - Cidade, Solu. | | 28 - Orib. Aut. | |
| Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados | | 29 - Código na Operadora | | 30 - Nome do Contratado | | 31 - Código CNES | | 32 - Tipo de Atendimento | |
| 21 - Caráter do Atendimento | | 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) | | 34 - Tipo de Consulta | | 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento | | 36 - Data | |
| 24 - Tabela | | 37 - Hora Inicial | | 38 - Hora Final | | 39 - Tabela | | 40 - Código do Procedimento | |
| 1 - | | 1 - | | 1 - | | 1 - | | 1 - | |
| 2 - | | 2 - | | 2 - | | 2 - | | 2 - | |
| 3 - | | 3 - | | 3 - | | 3 - | | 3 - | |
| 4 - | | 4 - | | 4 - | | 4 - | | 4 - | |
| 5 - | | 5 - | | 5 - | | 5 - | | 5 - | |
| Dados do Atendimento | | 41 - Descrição | | 42 - Orib. | | 43 - Via | | 44 - Tec. | |
| 32 - Tipo de Atendimento | | 45 - Fator Red. / Acresc. | | 46 - Valor Unitário (RS) | | 47 - Valor Total (RS) | | 48 - Seq. Ref. | |
| 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) | | 49 - Grau Part. | | 50 - Código na Operadora / CPF | | 51 - Nome do profissional | | 52 - Conselho | |
| 34 - Tipo de Consulta | | 53 - Número no Conselho | | 54 - UF | | 55 - Código CBO | | 56 - Data de Realização de Procedimento em Série | |
| 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento | | 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 58 - Observação / Justificativa | | 59 - Total de Procedimentos (RS) | | 60 - Total de Taxas e Aluguéis (RS) | |
| 36 - Data | | 61 - Total de Materiais (RS) | | 62 - Total de OPME (RS) | | 63 - Total de Medicamentos (RS) | | 64 - Total de Gases Medicinais (RS) | |
| 37 - Hora Inicial | | 65 - Total Geral (RS) | | 66 - Assinatura do Responsável pela Autorização | | 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 68 - Assinatura do Contratado | |
| 38 - Hora Final | | 69 - Assinatura do Responsável pela Autorização | | 70 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 71 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 72 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 39 - Tabela | | 73 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 74 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 75 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 76 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 40 - Código do Procedimento | | 77 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 78 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 79 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 80 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 41 - Descrição | | 81 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 82 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 83 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 84 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 42 - Orib. | | 85 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 86 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 87 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 88 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 43 - Via | | 89 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 90 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 91 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 92 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 44 - Tec. | | 93 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 94 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 95 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 96 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 45 - Fator Red. / Acresc. | | 97 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 98 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 99 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 100 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 46 - Valor Unitário (RS) | | 101 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 102 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 103 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 104 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 47 - Valor Total (RS) | | 105 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 106 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 107 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 108 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 48 - Seq. Ref. | | 109 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 110 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 111 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 112 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 49 - Grau Part. | | 113 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 114 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 115 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 116 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 50 - Código na Operadora / CPF | | 117 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 118 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 119 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 120 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 51 - Nome do profissional | | 121 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 122 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 123 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 124 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 52 - Conselho | | 125 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 126 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 127 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 128 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 53 - Número no Conselho | | 129 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 130 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 131 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 132 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 54 - UF | | 133 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 134 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 135 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 136 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 55 - Código CBO | | 137 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 138 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 139 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 140 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 56 - Data de Realização de Procedimento em Série | | 141 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 142 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 143 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 144 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 145 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 146 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 147 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 148 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 58 - Observação / Justificativa | | 149 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 150 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 151 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 152 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 59 - Total de Procedimentos (RS) | | 153 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 154 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 155 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 156 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 60 - Total de Taxas e Aluguéis (RS) | | 157 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 158 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 159 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 160 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 61 - Total de Materiais (RS) | | 161 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 162 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 163 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 164 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 62 - Total de OPME (RS) | | 165 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 166 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 167 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 168 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 63 - Total de Medicamentos (RS) | | 169 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 170 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 171 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 172 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 64 - Total de Gases Medicinais (RS) | | 173 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 174 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 175 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 176 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 65 - Total Geral (RS) | | 177 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 178 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 179 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 180 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 66 - Assinatura do Responsável pela Autorização | | 181 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 182 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 183 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 184 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 185 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 186 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 187 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 188 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |
| 68 - Assinatura do Contratado | | 189 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 190 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 191 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | | 192 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | |