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

12. N' Guis no Prestador No: 21 0935618

3 – Número da Guia Principal	form nelde 5 dues anos.
4 - Data de Autorizacióo S-Senha	nano de Cisia Arelas idos nata Osastafora
o . Date to Assistance de Settlin	- Mutinito da Guia Antibudo pera Operadora
Dados do Baneficiário	
9 - Validade da Carteira	11 - Cartao Nacional de Saúde 112 - Atendimento a
	3
13 - Codigo na Cylinde Gold Contratado MARIA ALZIRA RIBEIRO ALVES COELHO	
15 - Nome do Pr MARIA-ZIRA RIBEIRO ALVES COELHO 16 - Con 0.6 17 - Número no Co L0.3869 11	18.33 19.04.3 deco 20. Assinatura do Professional Solicidade I Niborro
rção / Procedimentos ou Itens Assistencia	CKM. 103 858
21 - Caráter do 22 - Data da Solicitação 23 - Indica 36 phica	
ibela 25- Código do Procedime ou Item Assistencial	27-Qtde, Solic. 28-Qtde, Aut.
(We CADmelle C	

States de Contratado Escatamento	
Pados do contratado Executante (30 - Nome do Contratado (29 - Código na Operadora (20 - Nome do Contratado (20 - Nome do	31 - Código CNES
32- Tipo de Atendimento 33 - Indicação de Acidente (abidente ou doençã relacionada) 34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encertamento do Atendimento	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	
36-Data 37-Hora Inicial 38-Hora Final 39-Tabela 40-Codigo do Procedimento 41-Descrição	42 - Qide. 43-Via 44-Tec. 45- Fator Red./Acresc. 46-Valor Unitário (R\$) 47-Valor Total (R\$)
W	
South Continued to the	
48-Seq.Ref 49-Grau Part, 50-Código na Operadora/CPF 51-Nome do Profissional	52-Conselho 53-Número no Conselho 54-UF 55-Código CBO
56-Data de Realização de Procedimentos em Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
2- W W M M M M M M M M	8- 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
Observação / Justificativa	
59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 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\$)
66 - Assinatura do Responsável pela Autoritzação 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	68 - Assinatura do Contratado