

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT 2 - N° GUIA NO PRESTADOR



	tador Executante	69 - Data e Assinatura do Prestador Executante			eficiário ou Responsável	68 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsávei		Autorização	▼ - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
66 - Total Geral (R\$)	65 - Total Gases Medicinals (R\$)		64 - Total Medicamentoa (R\$)	2	63 - Total de OPME (R\$)	62 - Total Materials (R\$)	• (R\$)	61 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	3 - Total Procedimentos (R\$)
									- Observação
			, ,	A STANDARD SAN	<i>)</i>		- - - -		
						•	vliciário ou Responsáv	n Série 58 - Assinatura do bene	7 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série 58 - Assinatura do beneficiário ou Responsável
55-UF 54-Código CBO	54 - Número do Conselho	33 - Conselho do Profissional	13 - Cons			52 - Name do Profissional		51 - Código na Operadora / CPF	9 - Ref. 50 - Grau Part
						The Control of the Co		cutante(s)	entificação do(s) Profissionais Executante(s)
48 - Valo	46 - % Red.Acresc. 47 - Valor Unitário - RS	43-Ottle. 44-Via 45-Tec				rocedimento 42 - Descrição	41 - Código do Procedimento	39 - Hora Final 40 - Tabela	eq 37-Data 38-Hora Inicial
								e Exames Realizados	as - Indicação Clinica ados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados
		William Control of the Control		がという。	15. Motivo de Enceramento do Atendimento	1200年12	W. Thorate Con	N Indicado de Addeste	Dados do Atendimento
31 - Código CNES							atado	30 - Nome do Contratado	29 - Código na Operadora
			100			The late of the second second			Dados do Contratado Executante
	1		pio flexível	pia com endoscóp	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio flexível	V			40201236
27- Qide, Solic 28- Citize Aut.	27-Q		flexivel	sinusal com ótica t	26-beschelo Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível	< 9		Procedimento	24 - Tabela 25 - Código do Procedimento 40201210
						OBSTRUÇAO NASAL, DISFONIA	OBSTRUC		l de la constante de la consta
	The section of the se	A Charles of the Control of the Cont	The state of the s	custo	terania consulta de referência e alto	linica lobrigatório se requena charola	23 - Indicação C	22 - Data/Hora da Solicitação	21 - Cardier Atandimento 22 - Data/Hora da Solicitação
	FLAVIA GOMES - 040.421.474-61		225275	15675 26	06 15675	0		GOMES	FLAVIA RAFAELA BATISTA GOMES
	reional Solicitante		╝	. II	_1				15 - Nome do Profissional Solicitante
							14 - Nome do Contratado OTORRINOS RECIFE LTDA	010 OTORRINOS RE	13 - Código na Operadora 180091233
一年 日本	日本 日	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			特别国际的国际的国际的	17。18年1月1日 18日 18日 18日 18日 18日 18日 18日 18日 18日 1	は心臓をいい	影響がある新聞の影響が	Dados do Solicitante
12 - Atendimento a RN	11 - Cartão Nacional de Saúde				OARES	RICARDO RODRIGUES SOARES		9 - Validade da Carteira 30/12/2016	8 - Número da Cartelra 00320000084705701
The state of the s		THE RESERVE TO SERVE THE PARTY OF THE PARTY	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	The state of the s	对话的是是一种的人的		はの		Dados do Beneficiário
7 - Número da Guia atribuido pela Operadora	7 - Número da Guia	6 - Data Validade da Senha		5 - Senha	torização	4 - Data da Autorização		3 - N° Guia Principal	1 - Registro ANS 344885