GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL/SERVIÇO AUXILIAR DE 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SPISAUT 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 5-1 J. M. 1 M. 1 J. 5 - Data de Validade da Senha 1/1-1-1/1-1 17 - Número no Conselho 40 - Código do Procedimento 41 - Descrição 34 - Tipo de Consulta do nutru eio motor 51 - Nome do Profissional 16 - Conselho Profissional 9 - Validade da Carteira 57 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 30 - Nome do Contratado 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 14 - Nome do Contratado 23 - Indicação Clínica 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39-Tabela idos da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados Sados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 50 - Código na Operadora/CPF 3 - Número da Guía Principal --Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s) 55-Data de Realização de Procedimentos em Série - Tabela 25 - Código do Procedimento ut. ou Item Assistencial 1/1 1/1 22 - Data da Soficitação - Nome do Profissional Solicitants ados do Contratado Executante 48 - Seq, Ref. 49 - Grau Part. 2 - Tipo de Atendimento 1 / L L 1/1 9 - Código na Operadora - Código na Operadora Jados do Atendimento Data da Auforização 🗕 dos do Beneficiário Número da Carteira Registro ANS dos do Solicitante E C F - Caráter do tendimento 16 - Data

27 - Offde, Solic. 11 - Cartão Nacional de Saúde Dr. Stenio Lécio Médido CRM 3/30 20 - Assinatura do Profissional Solicitante Puistion Maria de Matos 19 - Código CBO 18 - 18

31 - Código CNES

46 - Valor Unitário (R\$) 45-Fator Red./Acresc. 43-Via 44-YEc.

47 - Valor Total (R\$)

Commence of the contract of th

54 - UF 55 - Código CBO 53 - Número no Conselho

9- [] [] [] [] [] [] [] [] 7- L. J. M. L. J. M. L. J. -7

65 - Total Genel (RS)