

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

2 - N° GUIA NO PRESTADOR

1 - Registro ANS 344885	3 - N° Guia Principal		4 - Data da Autorização	5 - Senha	a	6 - Data Validade da Senha	8	7 - Número da Guia atribuido pela Operadora	do pela Operadora	
Dados do Beneficiário										1
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome	10 - Nome IOCEMAR BARBOSA MARIZ EII HO				O 11 - Cartão N	11 - Cartão Nacional de Saúde	12 - Atendimento a RN	
Dados do Solicitante								10		
13 - Código na Operadora 180097207	14 - Nome do Contratado PRONTO SOCO	14-Nome do Contratado PRONTO SOCORRO DE FRATURAS DO RECIFE LTDA	RECIFE LTDA				Medicin of St	7		
15 - Nome do Profissional Solicitante			16 - Conselho Profissional	ional 17 - Número no Conselho	onselho 18-UF 19-Código CBO S		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	2000		
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados	ntos e Exames Solicitados						160.	Q		
21 - Caráter Atendimento 0 1	22 - Data/Hora da Solicitação 16/09/2024 12:23	23 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, torapia, consulta da referência e alto custo) CONDROPATIA PATELAR GRAU IV JOELHO DIREITO	pequena cirurgia, terapia, consulta de R GRAU IV JOELHO DIF	referência e alto custo) REITO	- =		/			
24 - Tabela 25 - Código	25 - Código do Procedimento		26 - Descrição					27- Qtde. Solic	ic 28- Otde Aut.	
30713137	7		SYNOLIS 80M Puncao Articu	SYNOLIS 80MG - 4,0ML AMPOLAS Puncao Articular Diagnóstica ou Tei	SYNOLIS 80MG - 4,0ML AMPOLAS Puncao Articular Diagnóstica ou Terapeutica (infiltraçao). Quando Orientada Por Rx, Us, Tc e Rm,	Quando Orientada	Por Rx, Us, Tc e	Rm, 1		
87025272	2		Pacote Puncao Articular	o Articular				1		
Dados do Contratado Executante		STREET, STREET			THE RESERVE THE PROPERTY OF THE				STATES AND A STATE OF THE PARTY]
29 - Código na Operadora	30 - Nome do Contratado	do							31 - Código CNES	
Dados do Atendimento										
	33 - Indicação de Acidente	34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento	endimento						
36 - Indicação Clínica										
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados	tos e Exames Realizados	THE REPORT OF LAND SOLD IN							THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE OWNER.	
Seq 37 - Data 38 - Hora Inicial	39 - Hora Final 40 - Tabela	41 - Código do Procedimento	42 - Descrição			43 - Qtde. 44 - Via 45	45 - Tec. 46 - % Red.Acresc.	c. 47 - Valor Unitário - R\$	R\$ 48 - Valor Total - R\$	
Identificação do(s) Profissionais Executante(s)	xecutante(s)			THE PERSON NAMED IN	STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN THE PERSON NAMED IN THE PERSON NAMED IN T		STATE OF STREET			
49 - Ref. 50 - Grau Part.	51 - Código na Operadora / CPF	dora / CPF 52 - Nome do Profissional	ional		53 - Cons	53 - Conselho do Profissional	54 - Número do Conselho	elho 55 - UF	56 - Còdigo CBO	
57 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série 58 - Assinatura do beneficiário ou Responsável	s em Série 58 - Assinatura do benef	iciário ou Responsável	*							
59 - Observação										
60 - Total Procedimentos (R\$)	61 - Total Taxas e Aluguéis (R\$)	s (R\$) 62 - Total Materiais (R\$)		63 - Total de OPME (R\$)	64 - Total Medicamentos (R\$)		65 - Total Gases Medicinais (R\$)		66 - Total Geral (R\$)	
67 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	pela Autorização	68 - Data e	68 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	onsável		69 - Data e Assinatura do Prestador Executante	o Prestador Executante			