

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

99	
2- Nº Guia no Prestador	

1 - Registro ANS	. Número de Guis Principal									
3.0.9.2.2.2	I – Numero da Guia Principal		1 1 1							
4 - Data da Autorização	5-Senha			lata de Validade da Senha 7 - Número	da Guia Atribuido pela Operadora					
		2010/01/01	1		8 2 4 3 6 4					
Dados do Beneficiário									- 11	
8 - Número da Carteira		9 - Validade de	Carteira 10 -	Nome		11 - 0	Cartão Nacional de Saú	de	12 -Atendimento a RN	
		1 11/1					11111			
Dados do Solicitante										
13 - Código na Operadora	14	Nome do Contratado								
								district the same of the same		
15 - Nome do Profissional Soli	icitante	16 - Con		o no Conselho	18 – UF		Assinatura do Profissio	nal Solicitante		
Partes de Solicitación / Broand	imentos ou Itens Assistenciais Solicitados		طعاما للعامة						-	
21 - Carâter do Atendimento	22 - Data da Solicitação	23 - Indicação Cli	nica							
LJ										
24-Tabela 25- Código do Pro	cedimento 26 - Descrição							27-Qtde. Solic.	28-Qtde, Aut.	
ou hem Assist										
2										
3										
••										
8-LL LLLL								لللا ــــــــــــــــــــــــــــــــــ		
Dados do Contratado Executa										
29 - Código na Operadora	30 - Ni	ome do Contratado						5.000	digo CNES	
Dados do Atendimento									10.	
32-Tipo de Atendimento 33	- Indicação de Acidente (acidente ou doer	iça relacionada) 34 - Tipo	de Consulta 35 - Motivo de	Encerramento do Atendimento						
Dados da Execução / Procedin			ETANGE OTHER CHILD CO.		arrennes.			manus manus manus	DISTRICTOR OF THE PARTY OF THE	
36-Data 27-Hora Inicial 38-Hora Final 39-Tabela 40-Código do Procedimento 41-Descrição						42 - Qtde. 43-Via 44-Tec. 45- Fator Red./Acresc. 46-Valor Unitário (R\$) 47-Valor Total (R\$)				
							5 6/ 1 20/20 12/20			
*							The second secon			
64 1 M 1 M 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1										
Identificação do(s) Profissions 48-Seq.Ref 49-Grau Part. 50-0		51-Nome do Pr	ofissional			52-Conselho 53-Número no Cons	elho	S4-UF	55-Código CBO	
Sand Land Control of the Control of		TON THE PROPERTY OF THE	POWER TO SERVICE OF THE POWER			Profissional	11111	1 1 1 1 11 1 11		
		100					1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 11 1 11		
		71.10								
		100 1000								
	edimentos em Série 57-Assinatura do Ber									
1- V V I		I JI JI JI	1.1	5-1 N N L L L	7 1 1 10 1	M I I I I		N I N I I I N		
2-1 1 M 1 M 1 I		TWINI		6-I I W I W I I I I		N 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		M I M I M		
58-Observação / Justificativa										
59 - Total de Procedimentos (R	R\$) 60 - Total de Taxas e Alugu	is (RS) 61 - Total	de Materiais (RS)	62- Total de OPME (RS)	63 - Total de Medicamentos (RS)	64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)		
LELLELLE							L-1	LILLIE		
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização			67 - Assinatura do Benefi	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			68 - Assinatura do Contratado			