

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

2 - N.º Guia no Prestador

463428935

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha 7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 9 - Va	lidade da Carteira 89 - Nome Social 12 - Atendimento a RN
	12 - ALEHOIMERIO & RN
10 - Nome	
Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 14 - Nome do C	ontratado
15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 1 1 1	17 - Número no Conselho
Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
21 - Caráter do Atendimento 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Cl	ínica 90 - Indicador de Cobertura Especial
24 - Tabela 25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição 1 -	27 - Qtde. Solic. 28 - Qtde. Aut.
5-	
Dados do Contratado Executante	
29 - Código na Operadora	31 - Código CNES
32 - Tipo de Atendimento	34 - Tipo de Consulta 35 - Motivo de Encerramento do Atendimento 91 - Regime de Atendimento 92 - Saúde Ocupacional 1 1 1 1
Dados da Execução/Procedimentos e Exames Realizados	
36 - Data 37 - Hora Inicial 38 - Hora Final 39 - Tabela 40 - 1 -	Código do Procedimento 41 - Descrição 42 - Qtde. 43 - Via 44 - Tec. 45-Fator Red./Acresc. 46 - Valor Unitário - R\$ 47 - Valor Total - R\$
3-	
5- /	
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)	
48 - Seq. Ref. 49 - Grau Part. 50 - Código na Operadora/CPF 51 - Nor	ne do Profissional 52 - Conselho Profissional 53 - Número no Conselho 54 - UF 55 - Código CBO
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série 57 - Assinatura do Beneficiário ou Respon	sável
1- <u> / / </u>	
2- // // 4- // //_	
58 - Observações/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\$) 65 - Total Geral (R\$) 61 - Total Geral (R\$) 65 - Total Geral (R\$	
66 - Assinatura do Responsável pela Autorização	67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado