

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

1 - Registro ANS		3 - Nº Guia Principal (Paciente Internado)		4 - Data de Autorização		5-Senha		6 - Data Validade da Senha		7 - Data de Emissão da Guia							
Dados do Beneficiário			9- Plano									10- Validade da Carteira		11 - Nome		12 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
8 - Número da Carteira																	
Dados do Contratado Solicitante			13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		14 - Nome do Contratado		15 - Código CNES										
16 - Nome do Profissional Solicitante					17 - Conselho Profissional		18 - Número no Conselho		19 - UF		20 - Código CBO S						
Dados de Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados																	
21 - Data/Hora da Solicitação		22 - Caráter da Solicitação		23 - CID 10		24 - Indicação Clínica (Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)											
25-Tabela		26- Código do Procedimento		27 - Descrição		28. Q1.Solic. 29-Q1.Autoriz.											
1 -																	
2 -																	
3 -																	
4 -																	
5 -																	
Dados do Contratado Executor																	
30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		31 - Nome do Contratado		32-T.L		33-34-35-Logradouro - Número - Complemento		36 - Município		37 - UF		38 - Cód. IBGE		39 - CEP		40- Código CNES	
41 - Nome do Profissional Executor/Complementar		42 - Conselho Profissional		43 - Número no Conselho		44 - UF		45 - Código CBO S									
Dados do Atendimento																	
46-Tipo Atendimento		01 - Remoção 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias		04 - Consulta		05 - Exame		06-Atendimento Domiciliar									
07 - SADT Internado		08 - Quimioterapia		09-Radioterapia		10-TR5-Terapia Renal Substitutiva		47 - Indicação de Acidente									
								0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Transito 2 - Outros									
49-Consulta Referência		50 - Tempo de Doença		48- Tipo de Saída													
A- Aguda C- Crônica		A- Anos M- Meses D- Dias		1 - Retorno 2- Retorno SADT 3- Referência 4- Internação 5- Alta 6- Óbito													
Procedimentos e Procedimentos em Série																	
51-Data		52-Hora Inicial		53-Hora Final		54-Tabela		55-Código do Procedimento		56-Descrição		57-Ciód. 58-Via 59-Trc. 60%- Rnd. / Acresc.		61-Valor Unitário - R\$		62-Valor Total - R\$	
1-																	
2-																	
3-																	
4-																	
5-																	
63-Data e Assinatura de Procedimentos em Série																	
1 -																	
2 -																	
64 - Observação																	
65 - Total Procedimentos R\$		66 - Total Taxas e Autuções R\$		67 - Total Materiais R\$		68 - Total Medicamentos R\$		69 - Total Diárias R\$		70 - Total Gastos Médicinas R\$		71 - Total Geral da Guia R\$					
86- Data e Assinatura do Solicitante		87 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		89- Data e Assinatura do Prestador Executor											