



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

2- N°

1 - Registro ANS 305995 3 - Nº Guia Principal (Paciente Internado) 4 - Data da Autorização 5-Senha 6 - Data Validade da Senha 7 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 9- Plano 10 - Validade da Carteira 11 - Nome 12 - Número do Cartão Nacional de Saúde

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 da 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)

Table with 5 columns: 25-Tabela, 26- Código do Procedimento, 27 - Descrição, 28.Qt.Solic., 29-Qt.Autoriz. Rows 1-5 for procedure details.

Dados do Contratado Executante 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 Executante/Complementar 42 - Conselho Profissional 43 - Número no Conselho 44 - UF 45 - Código CBO S 45a - Grau de Participação

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-TRS-Terapia Renal Substitutiva 47 - Indicação de Acidente 48- Tipo de Saída

Consulta Referência 49 -Tipo de Doença 50 -Tempo de Doença

Table with 12 columns: 51-Data, 52-Hora Inicial, 53-Hora Final, 54-Tabela, 55-Código do Procedimento, 56-Descrição, 57-Qtde., 58-Via, 59-Tec., 60% Red. / Acresc., 61-Valor Unitário - R\$, 62-Valor Total - R\$. Rows 2-5 for procedure details.

63-Data e Assinatura de Procedimentos em Série 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

64 - Observação

65 - Total Procedimentos R\$ 66 - Total Taxas e Aluguéis R\$ 67- Total Materiais R\$ 68- Total Medicamentos R\$ 69- Total Diárias R\$ 70 - Total Gases Medicinais 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 Executante

OPM Solicitados					
72-Tabela	73-Código do OPM	74-Descrição OPM	75-Qtde.	76-Fabricante	77- Valor Unitário R\$
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					
6-					
7-					
8-					
9-					

OPM Utilizados					
78-Tabela	79-Código do OPM	80-Descrição OPM	81-Qtde.	83- Valor Unitário R\$	84-Valor Total R\$
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					
6-					
7-					
8-					
9-					

85- Total OPM R\$