Logo da Empresa

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

2- Nº 123456789012

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia Principal	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
		/	Maria Eduarda C. Ribas	

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 de referência e alto custo)
/ /	E-Eletiva U-Urgência/Emergência		

25-Tabela	26- Código do Procedimento	27 - Descrição	28.Qt.Solic.	29-Qt.Autoriz.
1 -		Fisioterapia		
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				

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

40a - Código na Operadora / CPF do exec. complementar	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	47 - Indicação de Acidente	48- Tipo de Saída
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	0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito

Consulta Referência

49 -Tipo de Doença	50 -Tempo de Doença
A-Aguda C-Crônica	A-Anos M-Meses D-Dias

Procedimentos e Exames realizados

	51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Téc.	60 % Red. / Acresc.	61-Valor Unitário - R$	62-Valor Total - R$
1	/ /	:	a :									
2	/ /	:	a :									
3	/ /	:	a :									
4	/ /	:	a :									
5	/ /	:	a :									

63-Data e Assinatura do Procedimentos em Série

1 -	29/08/22	Capelini	3 -	02/09/22	Capelini	5 -	06/09/22	Capelini	7 - 14/09/22 Capelini	9 - 19/09/22 Capelini
2 -	31/08/22	Capelini	4 -	05/09/22	Capelini	6 -	12/09/22	Capelini	8 - 16/09/22 Capelini	10 - 21/09/22 Capelini

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
/ /	/ /	/ / Capelini	/ / Lucy Julik Büttner

Dra. Lucy Julik Büttner
Fisioterapeuta
Crefito: 26.848 F