

INSTITUICAO ADVENTISTA -

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNOSTICO E TERAPIA - SPISADT

2. Nº da Guia do Prestador

1 - Registro AIS 000001	3 - Número da Guia Principal		
4 - Data de Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha	7 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora
FICHA 342633			
Dados do Beneficiário 8 - Número da Carteira 0000 9 - Validade da Carteira 10 - Nome ANDREY SILVERIO CAMPOS 11 - Nome Social 12 - Atendimento a RV ☐ N ☐			
Dados do Solicitante 13 - Código na Operadora 77576668000160 14 - Nome do Contratado 15 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE ENRICH ZANETTI 16 - Conselho Profissional 06 17 - Número no Conselho 20957 18 - UF PR 19 - Código CBO 225270 20 - Assinatura do Profissional Solicitante 21 - Caráter do Atendimento 1 22 - Data da Solicitação 23 - Indicação Clínica 24 - 1ª Sessão 25 - Código do Procedimento 0040901220 26 - Descrição US - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO) 27 - Cód. Solic 001 28 - Cód. Aut.			
Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 29 - 1ª Sessão 30 - Código do Procedimento 31 - Descrição 32 - 2ª Sessão 33 - Código do Procedimento 34 - Descrição 35 - 3ª Sessão 36 - Código do Procedimento 37 - Descrição 38 - 4ª Sessão 39 - Código do Procedimento 40 - Descrição 39 - 5ª Sessão 41 - Código do Procedimento 42 - Descrição			
Dados do Contrasteado Específico 43 - Código na Operadora 44 - Nome do Contratado 45 - Código CBO			
Dados do Atendimento 46 - Indicação de Atendimento (acidente ou doença relacionada) 47 - Tipo de Consulta 48 - Motivo de Encerramento do Atendimento 49 - Regime de Atendimento 50 - Saúde Ocupacional			
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 51 - Data 52 - Hora Inicial 53 - Hora Final 54 - Tabela 55 - Código do Procedimento 56 - Descrição 57 - 1ª Sessão 58 - Código do Procedimento 59 - Descrição 60 - 2ª Sessão 61 - Código do Procedimento 62 - Descrição 63 - 3ª Sessão 64 - Código do Procedimento 65 - Descrição 66 - 4ª Sessão 67 - Código do Procedimento 68 - Descrição 69 - 5ª Sessão 70 - Código do Procedimento 71 - Descrição			
Identificação do(a) Profissional(a) Específico(a) 72 - Nome 73 - Nome Social 74 - Conselho Profissional 75 - Número no Conselho 76 - UF 77 - Código CBO			
58 - Observação / Justificativa ### 005: POLEGAR DIREITO 78 - Data de Realização do Procedimento em Série 79 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 80 - 1ª Sessão 81 - Código do Procedimento 82 - Descrição 83 - 2ª Sessão 84 - Código do Procedimento 85 - Descrição 86 - 3ª Sessão 87 - Código do Procedimento 88 - Descrição 89 - 4ª Sessão 90 - Código do Procedimento 91 - Descrição 92 - 5ª Sessão 93 - Código do Procedimento 94 - Descrição 95 - 6ª Sessão 96 - Código do Procedimento 97 - Descrição 98 - 7ª Sessão 99 - Código do Procedimento 100 - Descrição			
59 - Total de Procedimentos (R\$) 60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) 61 - Total de Materiais (R\$) 62 - Total de OPIE (R\$) 63 - Total de Medicamentos (R\$) 64 - Total de Gases Medicinais (R\$) 65 - Total Geral (R\$) 66 - Assinatura do Responsável pela Autorização 67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 68 - Assinatura do Contratado			