INSTITUICAO ADVENTISTA - AMA

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

2 - Nº da Guia do Prestador

1 - Registro ANS: 000001

3 - Número da Guia Principal:

4 - Data da Autorização:

5 - Senha:

6 - Data de Validade da Senha:

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora:

FICHA 344336

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira: 0000

9 - Validade da Carteira: __/__/____

10 - Nome: ELOISE NARDINO SAMPAIO

89 - Nome Social:

12-Atendimento a RN: N

Dados do Solicitante

13 - Código na Operadora: 77576668000160

14 - Nome do Contratado:

15 - Nome do Profissional Solicitante: ANDRE LUIS MENEZES SCHWANSEE THIELE

16 - Conselho Profissional: 06

17 - Número no Conselho: 38521

18 – UF: PR

19 - Código CBO: 225270

20 - Assinatura do Profissional Solicitante: Dr. André Luis Thiele, Ortopedia e Traumatologia, CRM/PR 38521 RQE 28172, TEOT 18844

Dados da Solicitação/Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

21 - Caráter do Atendimento: 1

22 - Data da Solicitação:

23 - Indicação Clínica: Entorse / Luxação

	24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Coleta	28 - Qtde. Aut.
1	22	50000 A60	ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO) (JNZ (D))	10	
2					
3		50000144	curativo		
4					
5				01	

Dados do Contratado Executante

29 - Código na Operadora:

30 - Nome do Contratado:

31 - Código CNES:

Dados do Atendimento

32-Tipo de Atendimento:

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada):

34 - Tipo de Consulta:

35 - Motivo de Encerramento do Atendimento:

91 - Regime de Atendimento:

92 - Saúde Ocupacional:

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

	36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento	41 - Descrição	42 - Qtde	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc	46 - Valor Unitário (R$)	47 - Valor Total (R$)
1		a										
2		a										
3		a										
4		a										
5		a										

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

48 - Seq.Ref	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome 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 Responsável

1 04/11/ x Eloise Nardino
2 11/11/ x Eloise Nardino
3 18/11/ x Eloise Nardino
4 18/11/ x Eloise Nardino
5 22/11/ x Eloise Nardino
6 25/11/ x Eloise Nardino
7 27/11/ x Eloise Nardino
8 4/12/ x Eloise Nardino
9 __/__/____
10 __/__/____

58-Observação / 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$):

66 - Assinatura do Responsável pela Autorização:

67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável: Eloise Nardino

68 - Assinatura do Contratado: Dra Lucy Julik Büttner, Fisioterapeuta, CREFITO: 26.848 F