



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

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS ANS-nº 34.647-1		3 - Número da Guia Principal	
4 - Data da Autorização		5-Senha	
6 - Data de Validade da Senha		7- Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário			
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN			
Dados do Solicitante			
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado	
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	
17 - Número do Conselho		18 - UF	
19 - Código CBO		20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
21 - Caráter do Atendimento		22 - Data da Solicitação	
23 - Indicação Clínica			
24-Tabela Aut. 25- Código do Procedimento ou Item Assistencial 26 - Descrição 27-Qtde. Solic. 28-Qtde.			
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	
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados			
37 Hora Inicial 38-Hora Final 39-Tabela 40-Código do Procedimento 41-Descrição Total (R\$)			
42-Seq.Ref 43-Grau Part. 44-Código na Operadora/CPF 45-Nome do Profissional 46- Conselho Profissional 47-Número no Conselho			
56-Data de Realização de Procedimentos em Série 57-Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
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	
68 - Assinatura do Contratado			