

# Saúde

[illegible]

<b>DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE</b>			
13-Código na Operadora / CNPJ / CPF	7 1291926000121	14-Nome do Contratado	SANTACOOOP COOP DOS MED DA SANTA CASA
16-Nome do Profissional Solicitante		17-Conselho Profissional	18-Número do Conselho
		19-UF	
		20-Código CBOOS	
		15-Código CNES	3433420

[illegible][illegible]

DADOS DO ATENDIMENTO			
46- Tipo de Atendimento			
1- Remoção 2- Pequena Cirurgia 3- Terapia 4- Consulta 5- Exame 6- Atend. Domiciliar 7- SADI 8- Quimioterapia 9- Radioterapia 10- TRS - Ter. Renal Substitutiva			
47- Indicação de Acidente		48- Tipo e Saída	
<input type="checkbox"/> 0- Acidente ou Doença Relacionado ao Trabalho		<input type="checkbox"/> 1- Retorno com SADI 3- Referência 4- Internação 5- Alta 6- Óbito	
<input type="checkbox"/> 2- Outros		<input type="checkbox"/> 2- Retorno	

CONSULTA REFERÊNCIA

49-Tipo de Doença

50-Tempo de Doença

A - Aguda

C - Crônica

A - Anos

M - Meses

D - Dias

[illegible]

64-Observações	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 de 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.				82-Código de Barras				83-Valor Unitário - R\$				84-Valor Total - R\$				
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												

85-Total OPM - R\$

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\* Campos brancos preenchimento obrigatório