



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

1 - Registro ANS		3 - Nº Guia Principal		4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data Validade da Senha		7 - Data de Emissão Guia	
30.172-8											

8 - Número da Carteira		9 - Plano		10 - Validade da Carteira		11 - Nome		12 - Número do Cartão Nacional de Saúde	

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		14 - Nome do Contratado		15 - Código CNES		16 - Número no Conselho		17 - Conselho Profissional		18 - UF		19 - UF		20 - Código CBDS	

15 - Nome do Profissional Solicitante		17 - Conselho Profissional		18 - Número no Conselho		19 - UF		20 - Código CBDS	

21 - Data / Hora da Solicitação		22 - Centro da Solicitação		23 - CID 10		24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo).	

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

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		31 - Nome do Contratado		32 - TL		33 - 34 - 35 - Logradouro - Número - Complemento		36 - Município		37 - UF		38 - Cód. IBGE		39 - CEP		40 - Código CNES	
71.291.926/0001-21		SANTACOOPBH														3433420	

40a - Código na Operadora / CPF do exec. complementar		41 - Nome do Profissional Executor / Complementar		42 - Conselho Profissional		43 - Número no Conselho		44 - UF		45 - Código CBDS		45a - Grau de Participação	

46 - Tipo Atendimento		47 - Indicação de Acidente		48 - Tipo de Saída	
07 - SADT Iterado				1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta 6 - Óbito	

49 - Tipo de Doença		50 - Tempo de Doença		51 - Data		52 - Hora Inicial		53 - Hora Final		54 - Tabela		55 - Código do Procedimento		56 - Descrição		57 - Qte.		58 - Via		59 - Tec.		60% Ret. / Acresc.		61 - Valor Unitário - RS		62 - Valor Total - RS			
A - Aguda C - Crônica		A - Anos M - Meses D - Dias																											

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série		64 - Observação		65 - Total Procedimentos RS		66 - Total Taxas e Aluguéis		67 - Total Materiais RS		68 - Total Medicamentos RS		69 - Total Dúvidas RS		70 - Total Gases Medicinais RS		71 - Total Geral da Guia RS	

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 ou Responsável	

OPM Solicitados									
72 - Tabela	73 - Código do 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\$									