



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

2- Nº

1 - Registro ANS **34.692-6** 3 - Nº Guia Principal 4 - Data de Autorização 5 - Senha 6 - Data Validade da Senha 7 - Data de Emissão da Guia

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

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

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

25-Tab. 25- Código do Procedimento	26- Descrição	27 - Descrição	28-Q1-Solic	29-Q1-Autoriz.
1 -				
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				

Dados do Contratado Executante 30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 31 - Nome do Contratado 32-T.L. 33-34-35-Logradouro - Número - Complemento 36 - Município 37 - UF 38 - Cont. IBGE 39 - CEP 40- Código CNES

40a - Código na Operadora / CPF do exec. Complementar 41 - Nome do Profissional Executante/Complementar 42 - Conselho Profissional 43 - Número no Conselho 44 - UF 45 - Código CBO S 46a - Grau de Participação

Dados do Atendimento 46-Tipo Atendimento 47 - Indicação de Acidente 48 - Tipo de Saída

01 - Remoção 02 - Pequena Cirurgia 03 - Terapias 04 - Consulta 05- Exame 06-Atendimento Domiciliar  
07 - SADT Internado 08 - Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva

Consulta Referência 49 - Tipo de Doença 50 - Tempo de Doença 51 - A - Aguda C - Crônica 52 - A - Anos M - Meses D - Dias

Procedimentos e Exames realizados

53-Hora Inicial	54-Tab. 54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtd	58-Via 58-Tec 60% Red. / Acres.	61-Valor Unitário - R\$	62-Valor Total - R\$
1-							
2-							
3-							
4-							
5-							

63-Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 -

64 - Observação

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