Caberj
Caixa de Assistência à Saúde

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

2-Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS | 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 no Conselho | 18 - UF | 19 - Código CBO | 20 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Caráter do Atendimento | 22 - Data da Solicitação | 23 - Indicação Clínica

	24 - Tabela	25 - Código do Procedimento	26 - Descrição	27 - Qtde. Solic.	28 - Qtde. Aut.
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					

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

Dados de 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- | 3- | 5- | 7- | 9-

2- | 4- | 6- | 8- | 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 | 68 - Assinatura do Contratado