

Logo da Empresa

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS
(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS	2 - Número da Guia Referenciada
------------------	---------------------------------

Dados do Contratado Executante	
3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado
5 - Código CNES	

Despesas Realizadas										
6-CD	7-Data	8-Hora Inicial	9-Hora Final	10-Tabeta	11-Código do Item	12-Qtd.	13-Unidade de Medida	14-Fator Red./Acresc.	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$
17-Registro ANVISA do Material	18-Referência do material no fabricante									
01-										
20-Descrição										
02-										
20-Descrição										
03-										
20-Descrição										
04-										
20-Descrição										
05-										
20-Descrição										
06-										
20-Descrição										
07-										
20-Descrição										
08-										
20-Descrição										
09-										
20-Descrição										
10-										
20-Descrição										

21 - Total de Gases Médicos (R\$)	22 - Total de Medicamentos (R\$)	23 - Total de Materiais (R\$)	24 - Total de OPME (R\$)	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)	26 - Total de Diárias (R\$)	27 - Total Geral (R\$)
-----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	------------------------