

ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

(para Guia de SP/SADT e Resumo de Internação)

1 - Registro ANS <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">ANS - Nº 41924-9</div>	2 - Número da Guia Referenciada <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	---

Dados do Contratado Executante 3 - Código na Operadora <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	4 - Nome do Contratado <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	5 - Código CNES <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	---

6-CD	7-Data	8-Hora Inicial	9-Hora Final	10-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	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									19-Nº Autorização de Funcionamento
01-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											
02-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											
03-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											
04-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											
05-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											
06-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											
07-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											
08-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											
09-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											
10-	___/___/___	__:__:__	__:__:__	a	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20-Descrição _____											

21 - Total de Gases Medicinais (R\$) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	22 - Total de Medicamentos (R\$) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	23 - Total de Materiais (R\$) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	24 - Total de OPME (R\$) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	25 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	26 - Total de Diárias (R\$) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	27 - Total Geral (R\$) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	---	--	--	---	--