

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

1 - Registro ANS

888888

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-Tabela	11-Código do Item	12-Qtde.	13-Unidade de Medida	14- Fator Red. / Acresc	15-Valor Unitário - R\$	16-Valor Total - R\$	19-Nº Autorização de Funcionamento
17-Registro ANVISA do Material		18-Referência do material no fabricante									
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\$)

\_\_\_\_\_

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\$)

\_\_\_\_\_