



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

1 - Registro ANS

3 5 5 1 5 1

2 - Número da Guia Referenciada

Dados do Contratado Executante

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

5 - Código CNES

Despesas Realizadas

6-CD 17-Registro ANVISA do Material	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\$ 19-Nº Autorização de Funcionamento	16-Valor Total - R\$
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\$)
