

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 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\$)
