

## ANEXO DE OUTRAS DESPESAS

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

1 - REGISTRO ANS <b>34333-1</b>	2 - Nº 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\$	
01											
17 - REGISTRO ANVISA DO MATERIAL		18 - REFERÊNCIA DO MATERIAL NO FABRICANTE				19 - Nº AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO					
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 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\$
--------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	------------------------