



SERPRAM

Planilha de dados

Deve ser preenchida pelo médico durante a consulta, para posterior envio por meio eletrônico de dados e validação da mesma.

ANS Nº 30664-9

Profissional: _____

Qtd	Nº da Guia	Nome do Beneficiário	28 – CID Principal	32 – Data Atendimento	35 – Tipo Consulta	36 – Tipo de Saída
1				___/___/___		
2				___/___/___		
3				___/___/___		
4				___/___/___		
5				___/___/___		
6				___/___/___		
7				___/___/___		
8				___/___/___		
9				___/___/___		
10				___/___/___		
11				___/___/___		
12				___/___/___		
13				___/___/___		
14				___/___/___		
15				___/___/___		
16				___/___/___		
17				___/___/___		
18				___/___/___		
19				___/___/___		
20				___/___/___		
21				___/___/___		
22				___/___/___		
23				___/___/___		
24				___/___/___		
25				___/___/___		
26				___/___/___		
27				___/___/___		
28				___/___/___		
29				___/___/___		
30				___/___/___		
31				___/___/___		
32				___/___/___		
33				___/___/___		
34				___/___/___		
35				___/___/___		

Legendas:

35 – Tipo de Consulta:	36 - Tipo de Saída:	
1 - Primeira	1 - Retorno	4 - Internação
2 - Seguimento	2 - Retorno SADT	5 - Alta
3 - Pré Natal	3 - Referência	

Data: ___/___/___

Recebemos em: ___/___/___