CAURN
CAIXA ASSISTENCIAL UNIVERSITÁRIA DO RIO GRANDE DO NORTE

GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

2 - Nº |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia de solicitação / Senha	4 - Data de Emissão da Guia
314251	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|

Dados do Beneficiário

5 - Numero da Carteira	6 - Plano	7 - Validade da Carteira
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|/|__|__|/|__|__|

8 - Nome	9 - Número do Cartão Nacional de Saúde
	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)

10 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	11 - Nome do Contratado	12 - Código CNES
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		

Dados do Contratado Executante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	14 - Nome do Contratado executante	15 - Código CNES	16 - Tipo da acomodação autorizada
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|			|__|__|

17 - Grau Part.	18 - Nome do profissional executante	19 - Conselho Profissional	20 - Número no conselho	21 - UF	22 - Número do CPF

Procedimentos Realizados

	23 - Data	24 - Hora inicial	25 - Hora final	26 - Tabela	27 - Código do Procedimento	28 - Descrição	29 - Qtde.	30 - Via	31 - Téc.	32 - % Red./Acresc.	33 - Valor Unitário-R$	34 - Valor Total-R$
1-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|
2-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|
3-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|
4-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|
5-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|
6-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|
7-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|
8-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|
9-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|
10-	|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|:|__|__|	a |__|__|:|__|__|	|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|		|__|__|	|__|	|__|	|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|	|__|__|__|__|__|,|__|__|

35 - Total Geral Honorários R$
|__|__|__|__|__|__|__|,|__|__|

Observação

82 - Data e Assinatura do Prestador	83 - Data e Assinatura do beneficiário ou responsável
|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|