



GUIA DE HONORÁRIOS

2 - Nº Guia do prestador

1 - Registro ANS 314251	3 - Nº Guia de solicitação de internação	4 - Senha	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
-----------------------------------	--	-----------	---

Dados do Beneficiário	
6 - Numero da Carteira	41 - Nome Social
8 - Atendimento a RN	7 - Nome

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)		
9 - Código na Operadora	10 - Nome do Hospital/Local	11 - Código CNES

Dados do Contratado Executante		
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES

Dados da Internação	
15 - Data do início do faturamento	16 - Data do fim do faturamento

Procedimentos Realizados											
17 - Data	18 - Hora inicial	19 - Hora final	20 - Tabela	21 - Código do Procedimento	22 - Descrição	23 - Qtde.	24 - Via	25 - Téc.	26 - Fator Red.	27 - Valor Unitário-R\$ / Acresc.	28 - Valor Total-R\$
01- / /	:	:			_____				, ,	, ,	
02- / /	:	:			_____				, ,	, ,	
03- / /	:	:			_____				, ,	, ,	
04- / /	:	:			_____				, ,	, ,	
05- / /	:	:			_____				, ,	, ,	
06- / /	:	:			_____				, ,	, ,	
07- / /	:	:			_____				, ,	, ,	
08- / /	:	:			_____				, ,	, ,	
09- / /	:	:			_____				, ,	, ,	
10- / /	:	:			_____				, ,	, ,	

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)							
29 - Seq.Ref	30 - Grau Part	31 - Código na operadora / CPF	32 - Nome do profissional	33 - Conselho Profissional	34 - Número do Conselho	35 - UF	36 - Código CBO

37 - Observações / Justificativa	38 - Valor Total dos Honorários ,
39 - Data de emissão	40 - Assinatura do profissional Executante