



GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

1 - Registro ANS 348732	3 - Nº Guia de Solicitação / Senha	4 - Data de Emissão da Guia _ / _ / _
-----------------------------------	------------------------------------	--

Dados do Beneficiário		
5 - Número 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 do Contrato _ _ _ _ _	11 - Nome do Contratado	12 - Código CNES

Dados do Contratado Executante			
13 - Código do Contrato _ _ _ _ _	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 no CPF
------------------------	--------------------------------------	----------------------------	-------------------------	---------	--------------------

Procedimentos Realizados											
23 - Data	24 - Hora Inicial	25 - Hora Final	26 - Tabela	27 - Código do Procedimento	28 - Descrição	29 - Qtde.	30 - Via	31 - Tec.	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\$ _ _ _ _ _
--

36 - Observação

37 - Data/Hora e Assinatura do Prestador _ / _ / _ _ : _	38 - Data/Hora e Assinatura do Beneficiário ou Responsável _ / _ / _ _ : _
---	---