GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

REGISTRO ANS	Nº. GUIA DE SOLICITAÇÃO/SENHA	DATA DE EMISSÃO DA GUIA
358126		

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nº. DA CARTEIRA	PLANO	VALIDADE DA CARTEIRA

NOME	Nº. DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

DADOS DO CONTRATADO (ONDE FOI EXECUTADO O PROCEDIMENTO)

CÓDIGO NA OPERADORA / CNPJ / CPF	NOME DO CONTRATADO	CÓDIGO CNES

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

CÓDIGO NA OPERADORA / CNPJ / CPF	NOME DO CONTRATADO EXECUTANTE	CÓDIGO CNES	TIPO DA ACOMODAÇÃO AUTORIZADA

GRAU PART.	NOME DO PROFISSIONAL EXECUTANTE	CONSELHO PROFISSIONAL	Nº. NO CONSELHO	UF	Nº. NO CPF

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

	DATA	HORA INICIAL		HORA FINAL	TABELA	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO	QTDE.	VIA	TEC.	% RED. / ACRESC.	VALOR UNITÁRIO - R$	VALOR TOTAL - R$
1-	/ /	:	a	:							,	,	,
2-	/ /	:	a	:							,	,	,
3-	/ /	:	a	:							,	,	,
4-	/ /	:	a	:							,	,	,
5-	/ /	:	a	:							,	,	,
6-	/ /	:	a	:							,	,	,
7-	/ /	:	a	:							,	,	,
8-	/ /	:	a	:							,	,	,
9-	/ /	:	a	:							,	,	,
10-	/ /	:	a	:							,	,	,

TOTAL GERAL HONORÁRIOS R$
,

OBSERVAÇÃO

DATA / HORA E ASSINATURA DO PRESTADOR	DATA / HORA E ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO OU RESPONSÁVEL
/ /	/ /