

GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

2- Nº

1 - Registro ANS 38.718-5	3 - Nº Guia de Solicitação / Senha _____	4 - Data de Emissão da Guia ____/____/____
-------------------------------------	---	---

Dados do Beneficiário	
5 - Número da Carteira _____	6 - Plano Único - Apartamento
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 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 ____/____/____
--	--