



GUIA DE HONORÁRIOS

(Somente para pacientes internados)

2- N° Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3- N° Guia de Solicitação de Internação	4 - Senha	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
33305-1			

Dados do Beneficiário

6 - Número da Carteira	7 - Nome	8 - Atendimento a RN

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

Procedimientos Realizados

[illegible]**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 no Conselho	35-UF	36-Código CBO
____	____	____	_____	____	____	____	____
____	____	____	_____	____	____	____	____
____	____	____	_____	____	____	____	____
____	____	____	_____	____	____	____	____
____	____	____	_____	____	____	____	____

[illegible]

39 - Data de emissão 	40 - Assinatura do Profissional Executante
--	--