Unimed Anápolis

2- Nº Guia no Prestador

GUIA DE CONSULTA

1 - Registro ANS
|_3_|_1_|_2_|_3_|_4_|_7_|

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira

5 - Validade da Carteira
|___|___| / |___|___| / |___|___|___|___|

6 – Atendimento a RN (Sim ou Não)

26 – Nome Social

7 – Nome

Dados do Contratado

9- Código na Operadora

10 - Nome do Contratado

11 - Código CNES

12 - Nome do Profissional Executante

13 - Conselho Profissional

14 - Número no Conselho

15 - UF

16 - Código CBO

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

27 - Indicador de Cobertura Especial

28 -Regime de Atendimento

29 – Saúde Ocupacional

18 - Data do Atendimento
|___|___| / |___|___| / |___|___|___|___|

19 - Tipo de Consulta

20 - Tabela

21 - Código do Procedimento

22 - Valor do Procedimento
|___|___|___|___|___|___|,|___|___|

23 - Observação / Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Executante

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável