



GUIA DE CONSULTA

2-Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

[illegible]

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira

5 - Validade da Carteira

6 – Atendimento a RN (Sim ou Não)

26 – Nome Social

26 – Nome Social

7 – Nome

Dados do Contratado

[illegible]

10 - Nome do Contratado

11 - Código CNES12 - Nome do Profissional Executante[illegible]

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
-----------------------	-------------

[illegible]

22 - Valor do Procedimento

23 - Observação / Justificativa

23 - Observação / Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Executante

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável