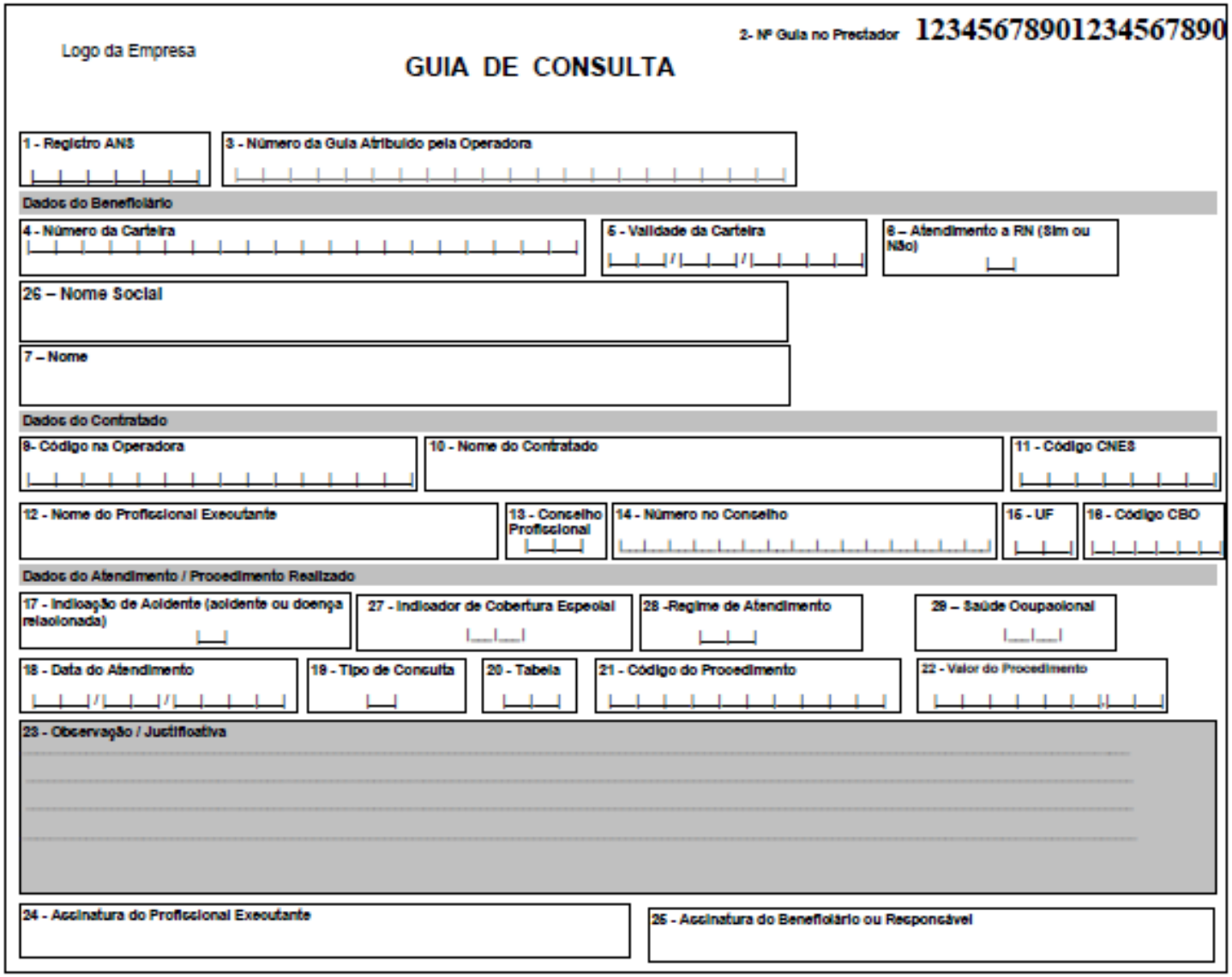
Logo da Empresa
2- Nº Guia no Prestador 12345678901234567890
GUIA DE CONSULTA
1 - Registro ANS
3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
Dados do Beneficiário
4 - Número da Carteira
5 - Validade da Carteira
6 – Atendimento a RN (Sim ou Não)
26 – Nome Social
7 – Nome
Dados do Contratado
8- Código na 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