CAC
Caixa de Assistência dos Servidores do CEDAE

GUIA COMPROVANTE PRESENCIAL

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS
32186-9

Dados do Contratado

3 - Código na Operadora	4 - Nome do Contratado	5 - Código CNES

6 - Nome do Profissional Executante	7 - Conselho Profissional	8 - Número no Conselho	9 - UF	10 - Código CBO

Beneficiários

	11 - Data do Atendimento	12 - Número da Carteira	13 - Nome do Beneficiário	14 - Número da Guia Principal	15 - Assinatura
01 -	__/__/____				
02 -	__/__/____				
03 -	__/__/____				
04 -	__/__/____				
05 -	__/__/____				
06 -	__/__/____				
07 -	__/__/____				
08 -	__/__/____				
09 -	__/__/____				
10 -	__/__/____				
11 -	__/__/____				
12 -	__/__/____				
13 -	__/__/____				
14 -	__/__/____				
15 -	__/__/____				
16 -	__/__/____				
17 -	__/__/____				
18 -	__/__/____				
19 -	__/__/____				
20 -	__/__/____				
21 -	__/__/____				
22 -	__/__/____				
23 -	__/__/____				
24 -	__/__/____				
25 -	__/__/____				

16 - Data	17 - Assinatura do Contratado
__/__/____	