CAC
Caixa de Assistência dos Servidores da CEDAE

GUIA DE CONSULTA

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
32186-9	

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira	5 - Validade da Carteira	6 - Atendimento a RN (Sim ou Não)
	__/__/____	

7 - Nome	8 - Cartão Nacional de Saúde

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)

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