



GUIA DE HONORÁRIOS

(Somente para pacientes internados)

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 32186-9	3 - Nº Guia de Solicitação de Internação	4 - Senha	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
--	---	------------------	--

Dados do Beneficiário		
6 - Número da Carteira	7 - Nome	8 - Atendimento a RN

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)		
9 - Código na Operadora	10 - Nome do Hospital/ Local	11 - Código CNES

Dados do Contratado Executante		
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES

Dados da Internação	
15 - Data do Início do Faturamento	16 - Data do Fim do Faturamento

Procedimentos Realizados											
17 - Data	18 - Hora Inicial	19 - Hora Final	20 - Tabela	21 - Código do Procedimento	22 - Descrição	23 - Qtde.	24 - Via	25 - Téc.	26 - Fator Red./Acresc.	27 - Valor Unitário - R\$	28 - Valor Total - R\$
01 -											
02 -											
03 -											
04 -											
05 -											
06 -											
07 -											
08 -											
09 -											
10 -											

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)							
29 - Seq.Ref	30 - Grau Part.	31 - Código na Operadora/CPF	32 - Nome do Profissional	33 - Conselho Profissional	34 - Número no Conselho	35 - UF	36 - Código CBO

37 - Observação/ Justificativa <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	38 - Valor total dos honorários <hr/>
--	---

39 - Data de emissão	40 - Assinatura do Profissional Executante
-----------------------------	---