



GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

2- Nº

| | | |
|--|---|--|
| 1 - Registro ANS <div style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; margin-top: 5px;">36.078-3</div> | 3 - Nº Guia de Solicitação / Senha <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 4 - Data de Emissão da Guia <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
|--|---|--|

Dados do Beneficiário

| | | |
|---|--|---|
| 5 - Número da Carteira <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 6 - Plano <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 7 - Validade da Carteira <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
|---|--|---|

| | |
|---|---|
| 8 - Nome <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 9 - Número do Cartão Nacional de Saúde <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
|---|---|

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)

| | | |
|--|--|---|
| 10 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 11 - Nome do Contratado <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 12 - Código CNES <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
|--|--|---|

Dados do Contratado Executante

| | | | |
|--|---|---|---|
| 13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 14 - Nome do Contratado Executante <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 15 - Código CNES <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 16 - Tipo da Acomodação Autorizada <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
|--|---|---|---|

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|
| 17 - Grau Part. <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 18 - Nome do Profissional Executante <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 19 - Conselho Profissional <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 20 - Número no Conselho <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 21 - UF <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 22 - Número no CPF <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
|--|---|---|--|--|---|

Procedimentos Realizados

| 23-Data | 24-Hora Inicial | 25-Hora Final | 26-Tabela | 27-Código do Procedimento | 28-Descrição | 29-Qtde. | 30-Via | 31-Tec. | 32-% Red. / Acresc. | 33-Valor Unitário - R\$ | 34-Valor Total - R\$ |
|---------|-----------------|---------------|-----------|---------------------------|--------------|----------|--------|---------|---------------------|-------------------------|----------------------|
| 1- | | | | | | | | | | | |
| 2- | | | | | | | | | | | |
| 3- | | | | | | | | | | | |
| 4- | | | | | | | | | | | |
| 5- | | | | | | | | | | | |
| 6- | | | | | | | | | | | |
| 7- | | | | | | | | | | | |
| 8- | | | | | | | | | | | |
| 9- | | | | | | | | | | | |
| 10- | | | | | | | | | | | |

35 - Total Geral Honorários R\$

36 - Observação

| | |
|---|---|
| 37-Data/Hora e Assinatura do Prestador <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> | 38-Data/Hora e Assinatura do Beneficiário ou Responsável <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em;"></div> |
|---|---|