



GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

1 - Registro ANS 411264	3 - Nº Guia de Solicitação / Senha	4 - Data de Emissão da Guia
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário		
5 - Número da Carteira	6 - Plano	7 - Validade da Carteira
8 - Nome		9 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)		
10 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	11 - Nome do Contratado	12 - Código CNES

Dados do Contratado Executante			
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	14 - Nome do Contratado Executante	15 - Código CNES	16 - Tipo da Acomodação Autorizada

17 - Grau Part.	18 - Nome do Profissional Executante	19 - Conselho Profissional	20 - Número no Conselho	21 - UF	22 - Número no CPF
-----------------	--------------------------------------	----------------------------	-------------------------	---------	--------------------

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- / / : a :											
2- / / : a :											
3- / / : a :											
4- / / : a :											
5- / / : a :											
6- / / : a :											
7- / / : a :											
8- / / : a :											
9- / / : a :											
10- / / : a :											

35 - Total Geral Honorários R\$

36 - Observação

37-Data/Hora e Assinatura do Prestador	38-Data/Hora e Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--	--