



# GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

2- Número

1 - Registro ANS <b>34014-6</b>	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     :	:     a     :									
2-       /       /	:     a     :	:     a     :									
3-       /       /	:     a     :	:     a     :									
4-       /       /	:     a     :	:     a     :									
5-       /       /	:     a     :	:     a     :									
6-       /       /	:     a     :	:     a     :									
7-       /       /	:     a     :	:     a     :									
8-       /       /	:     a     :	:     a     :									
9-       /       /	:     a     :	:     a     :									
10-       /       /	:     a     :	:     a     :									

36 - Observação
-----------------

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