GUIA DE CONSULTA

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
302627	

Dados do Beneficiário

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

26 - Nome Social

7 - Nome

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)	27 - Indicação de Cobertura Especial	28 - Regime de Atendimento	29 - Saúde Ocupacional

18 - Data do Atendimento	19 - Tipo de Consulta	20 - Tabela	21 - Código do procedimento	22 - Valor do Procedimento
____/____/____				0,00

23 - Observação/Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Executante	25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável