

Logo da Empresa

# GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

2- Nº

## 123456789012

1 - Registro ANS	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
-----------------	--------------------------------------	----------------------------	-------------------------	---------	--------------------

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
--	--