



# GUIA DE HONORÁRIOS

(Somente para pacientes internados)

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS  _3_ _8_ _2_ _6_ _3_ _9_	3- Nº Guia de Solicitação de Internação	4 - Senha	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
--	---	-----------	---

Dados do Beneficiário

6 - Número da Carteira	7 - Nome	8 - Atendimento a RN
------------------------	----------	----------------------

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)

9 - Código na Operadora	10 - Nome do Hospital/Local	11-Código CNES
-------------------------	-----------------------------	----------------

Dados do Contratado Executante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
--------------------------	-------------------------	------------------

Dados da internação

15 - Data do Início do Faturamento %&&&%&&&%4%&&&%&&&%4%&&&%	16 - Data do Fim do Faturamento %&&&%&&&%4%&&&%&&&%4%&&&%&&&%&&&%
---	--

Procedimentos Realizados

17-Data	18-Hora Inicial	19-Hora Final	20-Tabela	21-Código do Procedimento	22-Descrição	23-Qtde.	24-Via	25-Tec	26- Fator Red / Acresc	27-Valor Unitário - R\$	28-Valor Total - R\$
01-     /     /	:	:									
02-     /     /	:	:									
03-     /     /	:	:									
3<-     /     /	:	:									
05-     /     /	:	:									
06-     /     /	:	:									
3.!     /     /	:	:									
08-     /     /	:	:									
09-     /     /	:	:									
#3!     /     /	:	:									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)

29-Seq.Ref	30-Grau Part.	31-Código na Operadora/CPF	32-Nome do Profissional	33-Conselho Profissional	34-Número no Conselho	35-UF	36-Código CBO

37- Observação / Justificativa	38- Valor total dos honorários
--------------------------------	--------------------------------

39 - Data de emissão     /     /	40 - Assinatura do Profissional Executante
-------------------------------------	--