

1 - Registro ANS ANS - n.º 35451-1	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 de 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-											
2-											
3-											
4-											
5-											
6-											
7-											
8-											
9-											
10-											

35 - Total Geral Honorários R\$

36 - Observação

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