



# GUIA DE HONORÁRIOS (Somente para pacientes internados)

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS  
**326305**

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

16 - Data do Fim do Faturamento

**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-											
04-											
05-											
06-											
07-											
08-											
09-											
10-											

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

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

37 - Observação / Justificativa

---



---



---

38 - Valor total dos honorários

39 - Data de emissão

40 - Assinatura do Profissional Executante