

GUIA DE HONORÁRIOS (Somente para pacientes internados)

2 - N° GUIA NO PRESTADOR

1- REGISTRO ANS ANS- n.º 00058-2	3- NÚMERO DE 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\$

IDENTIFICAÇÃO DO(S) PROFISSIONAL(IS) EXECUTANTES

29- Seq. Ref.	30- Grau part.	31- Código na Operadora/ CPF	32- Nome do Profissional	33- Conselho Profissional	34 - Número do Conselho	35- UF	36- CÓDIGO CBO

37- OBSERVAÇÃO / JUSTIFICATIVA	38- VALOR TOTAL DOS HONORÁRIOS
--------------------------------	--------------------------------

39- DATA DE EMISSÃO	40- ASSINATURA DO PROFISSIONAL EXECUTANTE
---------------------	---