

<b>1 - Registro ANS</b> <div style="text-align: center; font-weight: bold;">36101-1</div>	<b>3 - Nº Guia de Solicitação / Senha</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<b>4 - Data de Emissão da Guia</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____/____/____           </div>
--	--	---

**Dados do Beneficiário**

<b>5 - Número da Carteira</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<b>6 - Plano</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<b>7 - Validade da Carteira</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____/____/____           </div>
<b>8 - Nome</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>		<b>9 - Número do Cartão Nacional de Saúde</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>

**Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)**

<b>10 - Código na Operadora / CNPJ / CPF</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>	<b>11 - Nome do Contratado</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<b>12 - Código CNES</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>
---	---	--

**Dados do Contratado Executante**

<b>13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>	<b>14 - Nome do Contratado Executante</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<b>15 - Código CNES</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>	<b>16 - Tipo da Acomodação Autorizada</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>
---	--	--	--

<b>17 - Grau Part.</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>	<b>18 - Nome do Profissional Executante</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px;"></div>	<b>19 - Conselho Profissional</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>	<b>20 - Número no Conselho</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>	<b>21 - UF</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>	<b>22 - Número no CPF</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>
---	--	--	---	---	--

**Procedimentos Realizados**

23-Data	24-Hora Inicial	25-Hora Final	26-Tabela	27-Código do Procedimento	28-Descrição	29-Otd.	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 ____:____	____	____	_____	____	____	____	____	____	____

<b>35 - Total Geral Honorários R\$</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____           </div>
---

<b>36 - Observação</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 50px;"></div>
---

<b>37-Data/Hora e Assinatura do Prestador</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____/____/____           </div>	<b>38-Data/Hora e Assinatura do Beneficiário ou Responsável</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">             ____/____/____           </div>
--	--