



# GUIA DE HONORÁRIOS

(Somente para pacientes internados)

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS \_\_\_\_\_ 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-Qtd.	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) \_\_\_\_\_

28-Seg,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 \_\_\_\_\_