



2

1 - Registro ANS 34 919-4

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

DADOS DO BENEFICIÁRIO

4 - Número da Carteira

5 - Validade da Carteira

6 - Atendimento a RN (Sim ou Não)

7 - Nome

8 - Cartão Nacional de Saúde

DADOS DO CONTRATADO

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Contratado

11 - Código CNES

12 - Nome do Profissional Executante

13 - Conselho Profissional

14 - Número no Conselho

15 - UF

16 - Código CBO

DADOS DO ATENDIMENTO / PROCEDIMENTO REALIZADO

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

18 - Data do Atendimento

19 - Tipo de Consulta

20 - Tabela

21 - Código do Procedimento

22 - Valor do Procedimento

23 - Observação / Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Executante
--

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
--