

**GUIA DE HONORÁRIOS**  
(Somente para pacientes internados)

2- Nº Guia no Prestador  
**000000**

1- Registro ANS <b>34372-2</b>	3- Número da Guia de Solicitação de Internação	4- Senha	5- Número da Guia Atribuído pela Operadora
-----------------------------------	--	----------	--

Dados do Beneficiário		8- Atendimento a RN
6- Número da Carteira	7- Nome	

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)		11- Código CNES
9- Código na Operadora	10- Nome do Hospital / Local	

Dados do Contratado Executante		14- Código CNES
12- Código na Operadora	13- Nome do Contratado	

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\$)
1-     /     /	:     a     :	:     a     :									
2-     /     /	:     a     :	:     a     :									
3-     /     /	:     a     :	:     a     :									
4-     /     /	:     a     :	:     a     :									
5-     /     /	:     a     :	:     a     :									
6-     /     /	:     a     :	:     a     :									
7-     /     /	:     a     :	:     a     :									
8-     /     /	:     a     :	:     a     :									
9-     /     /	:     a     :	:     a     :									
10-     /     /	:     a     :	:     a     :									

Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)							
29-Seq.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- Observações / Justificativa	38- Valor Total dos Honorários (R\$)

39- Data da assinatura do contratado	40- Assinatura do contratado
/     /	