



## GUIA DE HONORÁRIOS (Somente para pacientes internados)

2- Nº Guia no Prestador

**1 - Registro ANS**  
 | 3 | 8 | 2 | 8 | 7 | 6 |

**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-Qtde.	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)**

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- Observação / Justificativa**

**38- Valor Total dos Honorários**

**39 - Data de Emissão**

**40 - Assinatura do Profissional Executante**