



GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

2-Nº:

1-Registro ANS
31.052-2

3-Nº Guia de solicitação/senha

4-Data de emissão da guia

Dados do Beneficiário

5-Número da Carteira

6-Plano

PROASA

7-Validade da carteira

8-Nome

9-Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)

10-Código na Operadora/CNPJ/CPF

11. Nome do Contratado

12-Código CNES

Dados do Contratado Executante

13-Código na Operadora/CNPJ/CPF

14-Nome do Contratado Executante

15-Código CNES

16-Tipo da acomodação autorizada

17-Grau de Part.

18-Nome do Profissional Executante

19-Conselho Profissional

20-Número no Conselho

21-UF

22-Número no CPF

Procedimentos Realizados

23-Data	24-Hora Inicial	25-Hora final	26-Tabela	27-Código do procedimento	28-Descrição	29-Qtde.	30-Via	31-Tec.	32-% Red./Acresc.	33-Valor Unitário - R\$	34-Valor total - R\$
1-											
2-											
3-											
4-											
5-											
6-											
7-											
8-											
9-											
10-											

35. Total Geral Honorários - R\$

36-Observação

37-Data/Hora e assinatura do prestador

38-Data/Hora e assinatura do beneficiário ou responsável