CENIBRA®

GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL
(Somente para pacientes internados)

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS: **339270**

3 - Nº Guia de Solicitação / Senha

4 - Data de Emissão da Guia ___/___/___

Dados do Beneficiário

5 - Número da Carteira

6 - Plano

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 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 - Qtd.	30 - Via	31 - Tec.	32 - % Red. / Acresc.	33 - Valor Unitário R$	34 - Valor Total R$
01 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__
02 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__
03 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__
04 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__
05 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__
06 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__
07 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__
08 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__
09 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__
10 - __/__/__	__:__	__:__							,__	,__	,__

Procedimentos Realizados

29 - Seq. Ref	30 - Grau Part.	31 - Código na Operadora/CPF	32 - Nome do Profissional	33 - Grau Part.	34 - Código na Operadora/CPF	35 - Grau Part.	36 - Código na Operadora/CPF
01 -							
02 -							
03 -							
04 -							
05 -							

37 - Observação

38 - Valor Total dos Honorários ___,__

39 - Data de Emissão ___/___/___ ___:___

40 - Assinatura do Profissional Executante ___/___/___ ___:___

CNBF-1498