

1-Registro ANS

3 7 2 6 0 9

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

Hipóteses Diagnósticas

17-Indicação de Acidente
(acidente ou doença relacionada)

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

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