

Logo da Empresa		2- Nº Guia no Prestador		12345678901234567890	
GUIA DE CONSULTA					
1 - Registro ANS		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					
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado					
17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)					
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		