SulAmérica associada ao ING	G	GUIA DE	CONSULTA					
1 - Registro ANS							3 - Data de En	nissão da Guia
								//
Dados do Beneficiário								
4 - Número da Carteira			5 - Plano			6 - Validade da Carteira		
7 - Nome 8 - Número do Cartão Nacional de Saúde								
						_		
Dados do Contratado								
9 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	11 - Código CNES							
12-T.L 13-14-15 - Logradouro - Número - Complemento			16 - Município   17 - UF   18 -			8 - Código IBGE	19 - CEP	
20 - Nome do Profissional Executante			21 - Conselho Profissional		22-Número no Co	onselho	23 - UF	24 - Código CBO S
Hipóteses Diagnósticas								
25 -Tipo de Doença 26 -Tempo de Doença 27 - Indicação d			de Acidente					
			cidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros					
28 - CID Principal 29 - CID (2) 30 - CID (3)	31 - CID (4)							
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado								
32 - Data do Atendimento 33-Codigo Tabela	34-Código Procedimento							
35 - Tipo de Consulta 36 - Tipo de Saída								
L - 1-Primeira 2-Seguimento 3-Pré-Natal - 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta								
37 - Observação								

38-Data e Assinatura do Médico

39-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável