



GUIA DE CONSULTA

2- Nº Guia no Prestador

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

____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|71.291.926/0001-21____|____|____|____|____|____|

10 - Nome do Contratado

SANTACOOOP

11 - Código CNES

____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|3433420____|____|____|____|____|____|

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

ANS - Nº 41750-5