CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS EMPREGADOS
DA SANEAGO - CAESAN
FONE: (62) 3212-6444 - FAX: (62) 3212-6433

GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

2 - Nº

1 - Registro ANS: ANS - nº 363855

3 - Nº Guia Solicitação / Senha

4 - Data de Emissão da Guia: __/__/__

Dados do Beneficiário

5 - Número da Carteira

6 - Plano: **CAESAN**

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 - Horal Final	26 - Tabela	27 - Código do Procedimento	28 - Descrição	29 - Qtde.	30-Via	31-Tec.	32- % Red. / Acresc.	33 - Valor Unitário - R$	34 - Valor Total R$
1-	__/__/__	__:__	a __:__									
2-	__/__/__	__:__	a __:__									
3-	__/__/__	__:__	a __:__									
4-	__/__/__	__:__	a __:__									
5-	__/__/__	__:__	a __:__									
6-	__/__/__	__:__	a __:__									
7-	__/__/__	__:__	a __:__									
8-	__/__/__	__:__	a __:__									
9-	__/__/__	__:__	a __:__									
10-	__/__/__	__:__	a __:__									

35 - Total Geral Honorário R$

36 - Observação

37 - Data/Hora e Assinatura do Prestador: __/__/__

38 - Data/Hora e Assinatura do Beneficiário ou Responsável: __/__/__