CNB LOG

GUIADE CONSULTA

2-NºGuia no Prestador

1-RegistroANS
339270

3-Número da GuiaAtribuído 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 doAtendimento / Procedimento Realizado

17-Indicação deAcidente (acidente ou doença relacionada)
|___|

18-Data doAtendimento
|___|___| / |___|___| / |___|___|___|___|

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