

1 - Registro ANS 323080		3 - Número da Guia Principal		
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha
7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora				
Dados do Beneficiário				
8 - Número da Carteira		9 - Validade da Carteira		10 - Nome
			11 - Cartão Nacional de Saúde	
12 - Atendimento a RN				
Dados do Solicitante				
13 - Código na Operadora		14 - Nome do Contratado		
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF
		19 - Código CBO	20 - Assinatura do Profissional Solicitante	
Dados da Solicitação / Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados				
21 - Caráter do Atendimento	22 - Data da Solicitação		23 - Indicação Clínica	
24 - Tabela	25 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	26 - Descrição		27 - Qtde. Solic. 28 - Qtde. Aut.
1 -				
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
Dados do Contratado Executante				
29 - Código na Operadora		30 - Nome do Contratado		31 - Código CNES
Dados do Atendimento				
32 - Tipo de Atendimento	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		34 - Tipo de Consulta	35 - Motivo de Encerramento do Atendimento
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados				
36 - Data	37 - Hora Inicial	38 - Hora Final	39 - Tabela	40 - Código do Procedimento
41 - Descrição	42 - Qtde.	43 - Via	44 - Tec.	45 - Fator Red./Acresc.
46 - Valor Unitário (R\$)	47 - Valor Total (R\$)			
1 -				
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
Identificação do(s) Profissional(is) Executante(s)				
48 - Seq.Ref	49 - Grau Part.	50 - Código na Operadora/CPF	51 - Nome do Profissional	
		52 - Conselho Profissional	53 - Número no Conselho	54 - UF
		55 - Código CBO		
56 - Data de Realização de Procedimentos em Série				
1 -	3 -	5 -	7 -	9 -
2 -	4 -	6 -	8 -	10 -
58 - Observação / Justificativa				
59 - Total de Procedimentos (R\$)		60 - Total de Taxas e Aluguéis (R\$)		61 - Total de Materiais (R\$)
		62 - Total de OPME (R\$)		63 - Total de Medicamentos (R\$)
		64 - Total de Gases Medicinais (R\$)		65 - Total Geral (R\$)
		66 - Assinatura do Responsável pela Autorização		67 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
				68 - Assinatura do Contratado