

Confiança quando você mais precisa.

1 - Registro ANS

ANS - nº 337510

3 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira (Matrícula)

5 - Plano

6 - Validade da Carteira

7 - Nome

8 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado

9 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

10- Nome do Contratado

11 - Código CNES

12-TL

13 - 14 - 15 - Logradouro - Número - Complemento

16 - Município

17 - UF

18 - Código IBGE

19 - CEP

20 - Nome do Profissional Executante

21 - Conselho Profissional

22 - Número no Conselho

23 - UF

24 - Código CBO S

Hipóteses Diagnósticas

25 - Tipo de Doença

26 - Tempo de Doença

27 - Indicação de Acidente

 A - Aguda C - Crônica A - Anos M - Meses D - Dias 0 - Acidente 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

 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-Natal

36 - Tipo de Saída

 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