

1 - Registro ANS 000000	3 - N° Guia Principal	4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data Validade da Senha	7 - Data de Emissão da Guia
Dados do Beneficiário					
8 - Número da Carteira 1331772	9 - Plano BÁSICO	10 - Validade da Carteira 31/12/2222	11 - Nome Marta Luiza de Oliveira Matias	12 - Número do Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante					
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 84694405000167	14 - Nome do Contratado ASSOCIACAO BENEFICIENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	15 - Código do CNES 2521385	16 - Nome do Profissional Solicitante Lucas Lopes da Fonseca	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 21180
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados					
21 - Data/Hora da Solicitação	22 - Caracter da Solicitação B - Básico U - Urgência / Emergência	23 - CID 10 M255	24 - Indicação Clínica/Obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo Condromiopia patelar à esquerda	19 - UF SC	20 - Código CBO 653
25 - Tabela 1	26 - Código do procedimento 20103998	27 - Descrição Fisioterapia Motora + Alongamento	28 - CI Solc. 10	29 - CI Autoriz. 10	
2					
3					
4					
5					
Dados do Contratado Executante					
30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	31 - Nome do Contratado	32 - TI	33 - 34 - 35 - Logradouro - Número - Complemento	36 - Município	37 - UF
40a - Código na operadora / CPF do exec. complementar	41 - Nome do Profissional Executante / Complementar	42 - Conselho Profissional	43 - Número no Conselho	44 - UF	45 - Código CBO S
Dados do atendimento					
46 - Tipo Atendimento 01 - Remessa	47 - Recuperação 02 - Recuperação	48 - Consulta 03 - Terapias	49 - Exame 04 - Consulta	50 - Atendimento Domiciliar 05 - Atendimento Domiciliar	51 - Indicação de Atividade 06 - Atividade no Centro relacionado ao trabalho
Consulta Referência					
49 - Tipo de Doença	50 - Tempo de Doença	51 - Data	52 - Hora Inicial a 53 - Hora final	54 - Tabela	55 - Código do Procedimento
Procedimentos e Exames Realizados					
56 - Data	57 - Hora Inicial a 58 - Hora final	59 - Tabela	60 - Código do Procedimento	61 - Descrição	62 - Valor Total R\$
1					
2					
3					
4					
5					
63 - Data e assinatura de procedimentos em série					
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
64 - Observação					
65 - Total Procedimentos R\$					
66 - Total Taxas e Anuidades R\$					
67 - Total Honorários R\$					
68 - Total Medicamentos R\$					
69 - Total Diárias R\$					
70 - Total Gases Médicos R\$					
71 - Total Geral da Guia R\$					
65 - Data e Assinatura do Solicitante Dr. Lucas Lopes da Fonseca CRMSC 21180 ROE 19471					
67 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização					
68 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável					
69 - Data e Assinatura do Prestador Executante					