affego
Associação dos Funcionários do Fisco do Estado de Goiás

GUIA DE HONORÁRIO INDIVIDUAL

2- Nº

1 - Registro ANS	3 - Nº Guia de Solicitação / Senha	4 - Data de Emissão da Guia
306754	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__| / |__|__| / |__|__|

Dados do Beneficiário

5 - Número da Carteira	6 - Plano	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-Hora 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 Honorários R$
|__|__|__|__|__|__|__|,|__|__|

36 - Observação

37-Data/Hora e Assinatura do Prestador	38-Data/Hora e Assinatura do Beneficiário ou Responsável
|__|__| / |__|__| / |__|__|	|__|__| / |__|__| / |__|__|