

1 - Registro ANS 366871		3 - Nº 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		9 - Plano AMS		10 - Validade da Carteira		11 - Nome		12 - Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Solicitante											
13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		14 - Nome do Contratado		15 - Código CNES		16 - Nome do Profissional Solicitante		17 - Conselho Profissional		18 - Número no Conselho	
19 - UF		20 - Código CBO S									
Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados											
21 - Data/Hora da Solicitação		22 - Caráter da Solicitação		23 - CID 10		24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta de referência e alto custo)					
25 - Tabela		26 - Código do Procedimento		27 - Descrição		28 - Qt. Solic. 29 - Qt. Autoriz.					
1-											
2-											
3-											
4-											
5-											
Dados do Contratado Executante											
30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		31 - Nome do Contratado		32 - T.L.		33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento		36 - Município		37 - UF	
38 - Cód. IBGE		39 - CEP		40 - Código CNES		41 - Nome do Profissional Executante/Complementar		42 - Conselho Profissional		43 - Número no Conselho	
44 - UF		45 - Código CBO S		46 - Grau de Participação		47 - Indicação de Acidente		48 - Tipo de Saída			
49 - Tipo de Doença		50 - Tempo de Doença		51 - Remoção		52 - Pequena Cirurgia		53 - Terapias		54 - Consulta	
55 - Exame		56 - Atendimento Domiciliar		57 - Radioterapia		58 - Quimioterapia		59 - Tratamento		60 - Outros	
61 - SADT Internado		62 - Quimioterapia		63 - Radioterapia		64 - Tratamento		65 - Outros		66 - Outros	
Consulta Referência											
49 - Tipo de Doença		50 - Tempo de Doença		51 - Remoção		52 - Pequena Cirurgia		53 - Terapias		54 - Consulta	
55 - Exame		56 - Atendimento Domiciliar		57 - Radioterapia		58 - Quimioterapia		59 - Tratamento		60 - Outros	
Procedimentos e Exames Realizados											
51 - Data		52 - Hora Inicial		53 - Hora Final		54 - Tabela		55 - Código do Procedimento		56 - Descrição	
1-											
2-											
3-											
4-											
5-											
63 - Data e Assinatura de Procedimento em Série											
1-											
2-											
64 - Observação											
65 - Total Procedimentos R\$		66 - Total Taxas e Aluguéis R\$		67 - Total Materiais R\$		68 - Total Medicamentos R\$		69 - Total Diárias		70 - Total Gases Medicinais R\$	
71 - Total Geral da Guia R\$		72 - Data e Assinatura do Solicitante		73 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		74 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		75 - Data e Assinatura do Prestador Executante		76 - Data e Assinatura do Prestador Executante	
77 - Data e Assinatura do Solicitante		78 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		79 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		80 - Data e Assinatura do Prestador Executante		81 - Data e Assinatura do Prestador Executante		82 - Data e Assinatura do Prestador Executante	
83 - Data e Assinatura do Solicitante		84 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		85 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		86 - Data e Assinatura do Prestador Executante		87 - Data e Assinatura do Prestador Executante		88 - Data e Assinatura do Prestador Executante	
89 - Data e Assinatura do Solicitante		90 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização		91 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		92 - Data e Assinatura do Prestador Executante		93 - Data e Assinatura do Prestador Executante		94 - Data e Assinatura do Prestador Executante	

OPM Solicitados						
72 - Tabela	73 - Código do OPM	74 - Descrição OPM	75-Qtde.	76- Fabricante	77 - Valor Unitário R\$	
1 -						
2 -						
3 -						
4 -						
5 -						
6 -						
7 -						
8 -						
9 -						
OPM Utilizados						
78-Tabela	79 - Código do OPM	80 - Descrição OPM	81 - Qtde.	82 - Código de Barras	83 - Valor Unitário R\$	84 - Valor Total R\$
1 -						
2 -						
3 -						
4 -						
5 -						
6 -						
7 -						
8 -						
9 -						