Unimed
Goiânia

GUIA DE CONSULTA

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS
| 3 | 8 | 2 | 8 | 7 | 6 |

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira

5 - Validade da Carteira
/ /

6 - Atendimento a RN (Sim ou Não)

26 - Nome Social

7 - Nome

Dados do Contratado

9- Código na Operadora

10 - Nome do Contratado

11 - Código CNES

12 - Nome do Profissional Executante

13 - Conselho Profissional

14 - Número no Conselho

15 - UF

16 - Código CBO

Dados do Atendimento / Procedimento Realizado

17 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

27 - Indicador de Cobertura Especial

28 -Regime de Atendimento

29 - Saúde Ocupacional

18 - Data do Atendimento
/ /

19 - Tipo de Consulta

20 - Tabela

21 - Código do Procedimento

22 - Valor do Procedimento
,

23 - Observação / Justificativa

24 - Assinatura do Profissional Executante

25 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável