

1 - Registro ANS <input type="text"/>	3- Nº Guia de Solicitação de Internação <input type="text"/>	4 - Senha <input type="text"/>	5 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <input type="text"/>
--	---	-----------------------------------	---

Dados do Beneficiário

6 - Número da Carteira <input type="text"/>	7 - Nome <input type="text"/>	8 - Atendimento a RN <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	--

Dados do Contratado (onde foi executado o procedimento)

9 - Código na Operadora <input type="text"/>	10 - Nome do Hospital/Local <input type="text"/>	11-Código CNES <input type="text"/>
---	---	--

Dados do Contratado Executante

12 - Código na Operadora <input type="text"/>	13 - Nome do Contratado <input type="text"/>	14 - Código CNES <input type="text"/>
--	---	--

15 - Nome do Profissional Executante <input type="text"/>	16 - Conselho Profissional <input type="text"/>	17 - Número no Conselho <input type="text"/>	18 - UF <input type="text"/>	19 - Código CBO <input type="text"/>
--	--	---	---------------------------------	---

Dados da internação

20 - Data do Início do Faturamento <input type="text"/>	21 - Data do Fim do Faturamento <input type="text"/>
--	---

Procedimentos Realizados

22 - Grau Part.	23-Data	24-Hora Inicial	25-Hora Final	26-Tabela	27-Código do Procedimento	28-Descrição	29-Qtde.	30-Via	31-Tec	32- Fator Red / Acresc	33-Valor Unitário - R\$	34-Valor Total - R\$
01-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

35- Observação / Justificativa 	36- Valor total dos honorários <input type="text"/>
--	--

37 - Data de emissão <input type="text"/>	38 - Assinatura do Profissional Executante <input type="text"/>
--	--