



CETESB

GUIA COMPROVANTE PRESENCIAL

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

Dados do Contratado

3 - Código na Operadora

4 - Nome do Contratado

5 - Código CNES

6 - Nome do Profissional Executante

7 - Conselho Profissional

8 - Número no Conselho

9 - UF

10 - Código CBO

Beneficiários

11 - Data do atendimento	12 - Número da carteira	13 - Nome do Beneficiário	14 - Número da Guia Principal	15 - Assinatura
01-	_____	_____	_____	_____
02-	_____	_____	_____	_____
03-	_____	_____	_____	_____
04-	_____	_____	_____	_____
06-	_____	_____	_____	_____
06-	_____	_____	_____	_____
07-	_____	_____	_____	_____
08-	_____	_____	_____	_____
09-	_____	_____	_____	_____
10-	_____	_____	_____	_____
11-	_____	_____	_____	_____
12-	_____	_____	_____	_____
13-	_____	_____	_____	_____
14-	_____	_____	_____	_____
15-	_____	_____	_____	_____
16-	_____	_____	_____	_____
17-	_____	_____	_____	_____
18-	_____	_____	_____	_____
19-	_____	_____	_____	_____
20-	_____	_____	_____	_____
21-	_____	_____	_____	_____
22-	_____	_____	_____	_____
23-	_____	_____	_____	_____
24-	_____	_____	_____	_____
25-	_____	_____	_____	_____

16 - Data
 ___/___/_____

17 - Assinatura do Contratado
