COMISSÃO Nacional de Energia Nuclear						
1 - Registro ANS	_					
Dados do Beneficiário						
4 - Número da Carteira						
7 - Nome	-					
Dados do Contratado						
9. Código na Operadora / CNR I / CRE	-					

CILIA DE CONSULTA

4 - Número da Carteira 5 - Plano 6 - Validade da Carteira 7 - Nome 8 - Número do Cartia Nacional de Saúde 9 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 10 - Nome do Contratado 112-T. L	Comissão Nacional de Energia Nuclear		GUIA DE	CONSULTA	2- N º				
Dades do Beneficiário 4 - Número do Carteira 5 - Plano 8 - Número do Carteira 7 - Nome 8 - Número do Carteira 9 - Código a Operator o CNPJ CPF 10 - Nome do Contratado 11 - Código a Operator o CNPJ CPF 12 - T. L. S. 144-15 - Logradouro - Número - Complemento 15 - Município 17 - UF 16 - Código BBGE 19 - CEP 28 - Número no Conselho 23 - UF 24 - Código CBO 8 Hipóteses Diagnósticas 28 - Cito Principal 29 - Cótic 2 30 - CO (2) 30 - CO (3) 31 - CID (4) 29 - Número no Conselho 2 - Outros 29 - Número no Conselho 3 - Pré-Natal 3 - Tipo de Saida 31 - Tipo de Doença A-Anos M-Misese D-Dias 3 - CID (4) 33 - Tipo de Consulta 3 - Pré-Natal 3 - Tipo de Saida 3 - Tipo de Consulta 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta 37 - Observação	1 - Registro ANS	3 - Data de Emissão	da Guia						
4 - Número da Carteira 5 - Piano 8 - Número do Cartão Nacional de Saúde 7 - Nome 8 - Número do Cartão Nacional de Saúde 9 - Codigo na Operadora / CNP-J / CPF 10 - Nome do Contratado 11 - Código CNES 11 - Código CNES 12-T.L. 13-14-15 - Logradouro - Número - Complemento 16 - Município 17 - UF 18 - Código IBGE 19 - CEP 20 - Nome do Profissional Executante 21 - Conselho Profissional 22-Humero no Conselho 23 - UF 24 - Código CBO S Hipóteses Diagnósticas 25 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 28 - Tempo de Doença 28 - Cidigo CBO S 29 - CID (2) 36 - CID (3) 31 - CID (4) Dados do Atendimento 33 - Codigo Tabela 34 - Código Procedimento 34 - Codigo Procedimento 33 - Cidigo Tabela 34 - Código Procedimento 33 - Tipo de Saúda - 1 - Retomo 2 - Retomo SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta 37 - Observação									
7 - Nome 8 - Número do Cardão Nacional de Saúde 9 - Cócligo na Operadora / CNP / CPF 10 - Nome do Contratado 11 - Cócligo CNES 12-T.L 13-14-15 - Logradouro - Número - Complemento 16 - Município 17 - UF 18 - Cócligo BGE 19 - CEP 20 - Nome do Profissional Executante 21 - Conselho Profissional 22-Número no Conselho 23 - UF 24 - Cócligo CBO S 13 - CEP 24 - Cócligo CBO S 14 - Cócligo CNES 25 - Timo do Boença 26 - Tempo do Doença 27 - Indicação de Acidente 28 - Timo do Boença 28 - Tempo do Doença 28 - Circlo (4) 29 - Circlo (3) 31 - Circlo (4) 31 - Circlo (4) 32 - Coligo Tabela 34 - Cócligo Procedimento 33 - Coligo Tabela 34 - Cócligo Procedimento 34 - Cócligo Procedimento 35 - Tipo do Saída 37 - Observação 38 - Tipo do Saída 38 - Tipo do Saída 38 - Tipo do Saída 37 - Observação 38 - Coligo Canada 38 - Cócligo Procedimento 38 - Cócligo Canada 39 - Coligo	Dados do Beneficiário								
7 - Nome Dados do Contratado 9 - Cédigo na Operadora / CNPJ / CPF 10 - Nome do Contratado 11 - Cédigo CNES 11 - Cédigo CNES 12 - Conselho Profissional Executanto 22 - Nome do Profissional Executanto 23 - UF 14 - Cédigo CNES 24 - Cédigo CNES 25 - Tipo de Deença 25 - Tipo de Deença 26 - Tempo de Doença 27 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 28 - Ciú Principal 29 - Ciú (2) 30 - Ciú (3) 31 - Ciú (4) 33 - Ciú (4) 34 - Cédigo Procedimento Procedimento Realizado 35 - Tipo de Consulta 36 - Tipo de Saida 17 - UF 38 - Tipo de Saida 38 - Tipo de Saida 18 - 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta 37 - Observação	4 - Número da Carteira			5 - Plano		6 - Validade da Carteira			
Dados do Contratado 9 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 12-T.L 13-14-15 - Logradouro - Número - Complemento 18 - Município 17 - UF 18 - Código CNES 19 - CEP 20 - Nome do Profissional Executante 21 - Conselho Profissional 22-Número no Conselho 23 - UF 24 - Código CBO S Hipóteses Diagnósticas 25 - Tipo de Doença 26 - Tempo de Doença 27 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 28 - Coli D Principal 29 - CiD (2) 30 - CiD (3) 31 - CiD (4) 30 - Coli D Q - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 31 - Data do Atendimento / Procedimento 33 - Codigo Tabela 34 - Código Procedimento 35 - Codigo Tabela 34 - Codigo Procedimento 35 - CiD (3) 31 - CiD (4) 31 - 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-Natal 36 - Tipo de Saida 37 - Observação 37 - Observação 38 - Codigo Procedimento 28 - CiD (3) 38 - Codigo Procedimento 38 - Codigo P									
Dados do Contratado 9 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 12-T.L	7 - Nome 8 - Número do Cartão Nacional de Saúde								
9 - Cédigo na Operadora / CNPJ / CPF 12-T.L									
12-T.L 13-14-15 - Logradouro - Número - Complemento 18 - Município 17 - UF 18 - Cédigo IBGE 19 - CEP 20 - Nome do Profissional Executante 21 - Conselho Profissional 22-Número no Conselho 23 - UF 24 - Cédigo CBO S Hipóteses Diagnósticas 22 - Indicação de Acidente 27 - Indicação de Acidente 28 - CID (2) 30 - CID (3) 31 - CID (4) Dados do Atendimento / Procedimento Realizado 23 - Outros 33 - Código Tabela 34 - Código Procedimento 33 - CiD (4) 23 - Tipo de Consulta 3 - CiD (2) 30 - CID (3) 31 - CID (4) 35 - Tipo de Consulta 3 - CiD (2) 3 - Tipo de Saida 3 - CiD (3) 3 - Tipo de Saida 3 - Tipo de S	Dados do Contratado								
20 - Nome do Profissional Executante 21 - Conselho Profissional 22 - Número no Conselho 23 - UF 24 - Código CBO S Hipóteses Diagnósticas 25 - Tipo do Doença 27 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros Dados do Atendimento / Procedimento Realizado 32 - Data do Atendimento 33 - Codigo Tabela 34 - Código Procedimento 35 - Tipo de Consulta - 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-Natal 36 - Tipo de Salda - 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta	9 - Código na Operadora / CNPJ / CP	F	10- Nome do Contratado)		11 - Código CNES			
20 - Nome do Profissional Executante 21 - Conselho Profissional 22 - Número no Conselho 23 - UF 24 - Código CBO S Hipóteses Diagnósticas 25 - Tipo do Doença 27 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros Dados do Atendimento / Procedimento Realizado 32 - Data do Atendimento 33 - Codigo Tabela 34 - Código Procedimento 35 - Tipo de Consulta - 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-Natal 36 - Tipo de Salda - 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta									
Hipóteses Diagnósticas 25 -Tipo de Doença 26 -Tempo de Doença 27 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 28 - CID Principal 29 - CID (2) 30 - CID (3) 31 - CID (4) 32 - Data do Atendimento / Procedimento Realizado 32 - Data do Atendimento 33 - Cidigo Tabela 34 - Código Procedimento 35 - Tipo de Consulta 1 - 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-Natal 37 - Observação	12-T.L 13-14-15 - Logradouro -	Número - Complemento		16 - Município	17 - UF 1	8 - Código IBGE 19 - CEP			
25 - Tipo de Doença 26 - Tempo de Doença 27 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 28 - CID Principal 29 - CID (2) 30 - CID (3) 31 - CID (4) 32 - Data do Atendimento 33 - Codigo Tabela 34 - Código Procedimento 35 - Tipo de Consulta - 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-Natal 37 - Observação 28 - Tipo de Saída - 1 - Retorno 2 - Retorno SADT 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta	20 - Nome do Profissional Executante			21 - Conselho Profissional	22-Número no Conselho	23 - UF 24 - Código CBO S			
A-Aguda C-Crónica	Hipóteses Diagnósticas								
28 - CID Principal 29 - CID (2) 30 - CID (3) 31 - CID (4) Dados do Atendimento / Procedimento Realizado 32 - Data do Atendimento 33 - Codigo Tabela 34 - Código Procedimento 35 - Tipo de Consulta - 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-Natal 3 - Tipo de Saída - 1 - Retorno 3 - Referência 4 - Internação 5 - Alta	25 -Tipo de Doença 26 -Tempo de Doença 27 - Indicação de Acidente								
Dados do Atendimento / Procedimento Realizado 32 - Data do Atendimento 33-Codigo Tabela 34-Código Procedimento 35 - Tipo de Consulta - 1-Primeira 2-Seguimento 3-Pré-Natal - 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta	A-Aguda C-Crônica A-Anos M-Meses D-Dias 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros								
32 - Data do Atendimento 33 - Codigo Tabela 34 - Código Procedimento 35 - Tipo de Consulta 36 - Tipo de Saída - 1 - Primeira 2 - Seguimento 3 - Pré-Natal 37 - Observação	28 - CID Principal 29 - CID (2) 30 - CID (3) 31 - CID (4)								
35 - Tipo de Consulta 1-Primeira 2-Seguimento 3-Pré-Natal 37 - Observação 38 - Tipo de Saída 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta	Dados do Atendimento / Procedimento Realizado								
35 - Tipo de Consulta 36 - Tipo de Saida - 1-Primeira 2-Seguimento 3-Pré-Natal 37 - Observação	32 - Data do Atendimento	33-Codigo Tabela	34-Código Procedimento						
- 1-Primeira 2-Seguimento 3-Pré-Natal - 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 37 - Observação									
37 - Observação	35 - Tipo de Consulta 36 - Tipo de Saída								
	1-Primeira 2-Seguimento 3-Pré-Natal 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta								
38-Data e Assinatura do Médico 39-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	37 - Observação								
38-Data e Assinatura do Médico 39-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
38-Data e Assinatura do Médico 39-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
38-Data e Assinatura do Médico 39-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável									
39-Data e Assinatura do Beneficiario du Responsavei	29 Data o Accinative de Médic			20 Data o Assinature de Ba	noficiório ou Possassával				
	30-Data e Assiliatura do Médico			39-Data e Assinatura do Be	menciano ou Responsavel				