## 1.2.4 Guia de solicitação de internação

Logo da Empresa		DE SOLICITAÇÃO INTERNAÇÃO	2- Nº	123456789012
1 - Registro ANS 3 - Data da Au	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da	Guia
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira	,	8 - Plano 9 - Validado	e da Carteira	1
			JF	
10 - Nome			11 - Número do Cartão Nacio	nal de Saúde
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	Jee 11 4 C-4	-2.35		14 - Código CNES
12 - Codigo na operadora / Chr. 3 / Cr.	13 - Nome do Cont	ratado		H-Codigo Cita
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF 19 - Código CBO S
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internaç 20- Código na Operadora / CNPJ	ão 21 - Nome do Pres	ador		177
22 - Caráter da Internação 2:	3-Tipo de Internação	* STREETSWARD COLD ON STREETS ON STREETS		
E - Eletiva U - Urgência/Emergência	1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 25 - Qtde. Diarias 9	- Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica		
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domic	den de val est	one reads		
26 - Indicação Clínica				
Hipóteses Diagnósticas				
27-Tipo Doença 28-Tempo de D	oença Referida pelo Paciente	29 - Indicadação de Acidente		
	A-Anos M-Meses D-Dias	0 - Acidente ou doença relacionada	a ao Trabalho <b>1</b> - Trânsito	2 - Outros
30-CID 10 Principal 31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3) 33 - CID	10 (4)		
Procedimentos Solicitados				
34-Tabela 35 - Código do Procedimento	36 - Descrição			37 - Otde. Solict 38 - Otde. Aut
1				
2				
3-				
4-				
5-				
OPM Solicitados 39-Tabela 40-Código do OPM	41-Descrição OPM	42-Qtde, 43-Fabricante	44-Valor Unitário R\$	
1-				
	<u></u>		ľ	
4			i i	
5-				
Dados da Autorização	-51 1/23			
45 - Data Provável da Admissão Hospitalar	46 - Otde. Diarias Autorizadas	47 - Tipo da Acomodação Autorizada		
48 - Código na Operadora / CNPJ	lan u			50 - Código CNES
46 - Codigo na Operadora / CNP3	49 - Nome do Prest	ador autorizado		SU - Coulgo Ches
51 - Observação				
**				
*				-
52-Data e Assinatura do Médico Solicitante	53-Data e Assinatu	ra do Beneficiário ou Responsável	54-Data e Assinatura do Re	sponsável pela Autorização
		_VI1		

Prorrogaco	es			
55- Data	56-Senha	57-Respon	sável pela Autorização	
<u> </u>				
58-Tipo Aco	mod 59-Acomodação	60- Qtde. A	utorizada	
61-Tabela	62 - Código do Procedimento	63 - Descrição		64 - Qtde. 65 - Qtde. Aut
		parameter street calculations which is seen		11111
		ice—		
66-Tabela	67-Código do OPM	68-Descrição OPM	69-Qtde. 70-F abricante	71 - Valor Unitário R\$
		<u> </u>		
		<u> 41                                   </u>		
55- Data	56-Senha	57-Respon	sável pela Autorização	
11/1		<u> </u>		
58-Tipo Acc	omod 59-Acomodação	60- Qtde. A	utorizada	
61-Tabela	62 - Código do Procedimento	63 - Descrição		64 - Otde, 65 - Otde, Aut
		oo boasiyaa		1 1 1 1 1
			559505000 NEWTON 02100 N	HIDOHAN DE ECONOMINE MAX
66-Tabela	67-Código do OPM	68-Descrição OPM	69-Qtde. 70-F abricante	71 - Valor Unitário R\$
		5		
55- Data	56-Senha	57-Respon	sável pela Autorização	
<u></u>				
58-Tipo Aco	mod 59-Acomodação	60- Qtde. A	utorizada	
	2			
61-Tabela	62 - Código do Procedimento	63 - Descrição		64 - Qtde. 65 - Qtde. Aut
				11111
66-Tabela		68-Descrição OPM	69-Qtde. 70-F abricante	71 - Valor Unitário R\$
uu-i abeia	67-Código do OPM	OO-DESCHÇAU UPM	os-giue. 70-r apricante	
		Št		

Verso