

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribu		
	ıído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9		
4 - Data da Autorização 5 - Senh	na	6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário		
	6 2 > 9 3 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social	6.	(Final Control
10 - Nome		
Valenia Gall	de Costro	
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
	Unionte	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional CRM P.B. 2	323,7 17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internac		
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	24 - Data sugarida nara interna
		21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 2	24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão	o de uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
		E L
28 - Indicação Clínica	1 - 30/0 (2) 1	/
tre kno de	torozelo E ho	1 die Con
	f la	
desvio as	tryon enter	
11 27		
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional	24 CID 40 (2) (O	
3826	17 (Treating) 12 of the (4) (operating) 33 - Indi	cação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
7 7 7 7 7 7 7	Frakre de tornozalo	o diac Aut
01-1 1 11 12101716181714 -161	Inaloge de tennadalo	7
01-L	-1	
02-	The cinneical	
	-1	
02-	Tt= ciniqual	
02-	Tt= cinique	
02-	OPM- Place, blogread de finte dis	1971 1 1 1 1 1 1 1 1 1
02-	OPM- Place phogreau	1971
02-	OPM- Place, blogread de finte dis	
02-	OPM-Place, blogread de finte dis, (Anthron)	1971
02-	OPM-Place, stogreau de fisite dis, (Anthron)	
02-	OPM-Place, blogread de finte dis, (Anthron)	191
02-	OPM-Place, stogreau de fisite dis, (Anthron)	1971 1 1 1 1 1 1 1 1 1
02-	OPM-Place, stogreau de fisite dis, (Anthron)	101
02-	OPM-Place phogread OL fiste dis (Anthron) Diarias Autorizadas 41-Tipo da Acomodação Autorizada	
02-	OPM-Place, stogread de finte dis, (Anthron)	44 - Código CNES
02-	OPM-Place phogread OL fiste dis (Anthron) Diarias Autorizadas 41-Tipo da Acomodação Autorizada	44 - Código CNES
02-	OPM-Place phogread OL fiste dis (Anthron) Diarias Autorizadas 41-Tipo da Acomodação Autorizada	44 - Código CNES
02-	OPM-Place phogread OL fiste dis (Anthron) Diarias Autorizadas 41-Tipo da Acomodação Autorizada	
02-	OPM-Place phogread OL fibre dis (Anthron) Diarias Autorizada 41-Tipo da Acomodação Autorizada 43-Nome do Hospital/Local Autorizado	<u></u>
02-	DPM - Place place great At Fine diss. (Anthron) At Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Profissional Solicitante (48-Assinatura do Beneficiário ou Re	<u></u>