

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 Participation of the Control of th	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,7,3,2,0,9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	
	6 Date 1 Mars
Dados do Beneficiário	6 - Data de Validade da Senha
7 - Número da Carteira	
005.000 000 91102 - 7-2 8 Validade to	
UOS 000 000 9492 2502 8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
TO - Nome	
ELEONORY CORPORA 11-Carta	io Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante	Nacional de Saúde
12 - Código na Operadora	
13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	
15 - Conselho Profissional	(A)
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	17 - UF 18 - Código CBO
The standard of the standard o	
20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	
	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso	o de OPME 27 - Provinão
	o de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	
A/D/A/	
MINIGHT STATE CHARACTER	
VIII TO	74
$\mathcal{L}$	=COC
	4
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - CID 10 (5) (Opcional) 33 - CID 10 (6) (Opcional) 31 - CID 10 (7) (Opcional) 32 - CID 10 (8) (Opcional) 33 - CID 10 (8) (	
32 - CID 10 (4) (Opcional)	
31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação d	e Acidente (acidente ou document
33 - Indicação d	e Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	e Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição  91-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Descrição 30 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Indicação do 19 - Indicação	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Indicação de 37 - Indicação de 38 - Indicação	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  91-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai  101 - La Participa Parti	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai  91 - La participa de Procedimento ou Item Assistenciai  92 - La participa de Procedimento ou Item Assistenciai  93 - Descrição  94 - La participa de Procedimento ou Item Assistenciai  95 - Descrição  96 - Descrição  97 - La participa de Procedimento ou Item Assistenciai  98 - Descrição  99 - Descrição  99 - Descrição  90 - Descrição  91 - Descrição  91 - Descrição  91 - Descrição  92 - Descrição  93 - Descrição  94 - Descrição  94 - Descrição  95 - Descrição  96 - Descrição  97 - Descrição  97 - Descrição  98 - Descrição  99 - Descrição  90 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai 36 - Descrição  91 - 1	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai 36 - Descrição  91 - 1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai 36 - Descrição  101 - 1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  91 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  92 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  93 - Descrição  94 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  95 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  96 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  97 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  Observação / Justificativa  97 - João Paulo F. Guerrias Autorizado  Observação / Justificativa  October do Procedia e resumatorio giás  October do Procedia e resumatorio	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela  35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai  101 - Item Assistenciai  102 - Item Assistenciai  103 - Descrição  104 - Item Assistenciai  105 - Descrição  106 - Descrição  107 - Item Assistenciai  107 - Item Assistenciai  108 - Descrição  109 - Item Assistenciai  109 - Otto Diarias Autorizadas  109 - Item Assistenciai  109 - Otto Diarias Autorizadas  110 - Tipo da Acomodação Autorizada  110 - Tipo da Acomodação Autorizada  110 - Otto Diarias Autorizada  11	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  91 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  92 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  93 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  94 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  95 - La Codigo do Procedimento ou Item Assistencial  96 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  Código na Operadora / CNPJ autorizado  Observação / Justificativa  97 - João Paulo F. Guerreiro  Ortopedia e Transmatura do Portuga da Contropedia e	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Items Assistenciais Solicitados  34 - Tabela  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  91 - La company a compa	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut