

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 -	Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário 7 - Número de Carteira 8 - Validade da Carteira	
1 005 000 000 43.58 3 + 7	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social	
10 - Nome	magerali esmo
mourse Peduson Wing	ical consideration
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
Profissional	- I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
Souto Coro de Cordino	
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OP	ME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Ciínica	
Dor no produit druto. Rodiograpios mothem antro	
o real to The state of	
hodiograpion mornon anos	
	•
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acide	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acide	ente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01- 30724 05-8, astroplatus do Gradie mila	
02-[
03-	
04- 1 protes purped 400 autodo	
	1041111
05-11 College en avornica:	
05-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
06- poteré a ceto sulos nos contado	
06- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
06- 1 poter a ceto fulor no contedo 07- 1 porques acetolulas	
06-	
06-	
06-	
06-	
06-	
06-	
06-	
06-	
06-	
96-	