

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

PBE ZINHA

DE INTERRITAÇÃO	
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 da Carteira 8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
005,00000,4030,5638	
10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde
DOAD VITOR DE AGUIM	
Dados do Contratado Solicitante	EAL
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	1/0
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselh	o Tr - UF 18 - Código CBO
Profissional	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
H. UNROME	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pre	visão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
G H G OL	S
28 - Indicação Clínica	N 2
Some DIK CON	1 Soll
JOE WILL	0
1 TRAVALENTOS B	MASE PLICA
1.1.2 02001 120141	SARA LETA
MSVIC, MIEA CITE	ZAUM & WINCE
1 V	ness Honor
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33	- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33	- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - CID 10 (4) (Opcional) 34 - CID 10 (4) (Opcional) 35 - CID 10 (4) (- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soficitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição Item Assistencial 37 - PATE	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial OI- ITEM ASSISTENCIAL	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soficitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Otto Item Assistenciais Soficitados 36 - Descrição Otto Item Assistenciais Soficitados 37 - Descrição Otto Item Assistenciais Soficitados 38 - Descrição Otto Item Assistenciais Soficitados 39 - Descrição Otto Item Assistenciais Soficitados 30 - Descrição Otto Item Assistenciais Soficitados 31 - Descrição Otto Item Assistenciais Soficitados 32 - Descrição Otto Item Assistenciais Soficitados 33 - Descrição Otto Item Assistenciais Soficitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciais Otto Item Assis	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial OI- ITEM ASSISTENCIAL	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soficitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Otto Item Assistencial Ott	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial O1- ITEM ASSISTENCIAL O2- ITEM ASSISTENCIAL O3- ITEM ASSISTENCIAL	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Ot-Item Assistencial Ot-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soficitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Otto Procedimento Otto P	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Ot-Item Assistencial Ot-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soficitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Otto Procedimento Otto P	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Otto Item Assistencial Ott	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Otto Item Assistencial Ott	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Soficitados 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 Stem Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut A LASEMA LILIA LI
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut A LASEMA LILIA LI
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Stem Assistencial Otto Item Assistence Item	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut A LASEMA LILIA LI
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Stem Assistencial Otto Item Assistence Item	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut A LASEMA LILIA LI
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01 -	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut A PASCINE I I I I I I I I I I I I I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Stem Assistencial Otto Item Assistence Item	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut A PASCINE I I I I I I I I I I I I I



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

POE ZINHA

	or intentional
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	1
3 4 3 2 6 9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento a RN
005,00000,4030 5638	
10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde
DOAD VITOR I	E AGUIAN
Dados do Contratado Solicitante	MAISSEN
	ome do Contratado
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO
3 40 7 37 43	Profissional Profissional
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
	me do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação
	H. UNROME
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação	ernação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
G H G	OL S
28 - Indicação Clínica	
So THE	DIR COM SOM
JOE VOIC	0
1 TMAVARE	MOS GRASE PLICA
1 1 10 0000	1 1 1 2 2 4 1 2 2 1
MSUL, JANE	A CITEDADA E USTE
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
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 36 - Descrição Item Assistencial	
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 36 - Descrição Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut VEASE PASELA PELECTOMA LASEMA POSECTOMA PARLITA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut VEASE PASELA PELECTOMA LASEMA POSECTOMA PARLITA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut VEASE PASELA PELECTOMA LASEMA POSECTOMA PARLITA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut VEASE PASELA PELECTOMA LASEMA POSECTOMA PARLITA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut VEASE PASELA PELECTOMA LASEMA POSECTOMA PARLITA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut VEASE PASELA PELECTOMA LASEMA POSECTOMA PARLITA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut VEASE PASELA PELECTOMA LASEMA POSECTOMA PARLITA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut VEASE PASELA PELECTOMA LASEMA POSECTOMA PARLITA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut VEASE PASELA PELECTOMA LASEMA POSECTOMA PARLITA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	TEASE PASELA STORICA LASEMA MOVERGOMÍA PASCINTA TAXA VIDEO TAXA SMARA LADIO MACRICIA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Otde Solic 38- Otde Aut PERECTOMA LASEMM MOVERGOMA PARLITA TAXA VIDEO AMA SHARR LADIO PARLOTRINA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	TEASE PASELA STORICA LASEMA MOVERGOMÍA PASCINTA TAXA VIDEO TAXA SMARA LADIO MACRICIA
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37-Qtde Solic 38-Qtde Aut RECECTANA LASEMA ROJECTOMIA PARLITA TAXA VIDEO TAXA SHARA LADIO JALONENENS A1-Tipo da Acomodação Autorizada
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37-Qtde Solic 38-Qtde Aut RECECTANA LASEMA ROJECTOMIA PARLITA TAXA VIDEO TAXA SHARA LADIO JALONENENS A1-Tipo da Acomodação Autorizada
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37-Qtde Solic 38-Qtde Aut RECECTANA LASEMA ROJECTOMIA PARLITA TAXA VIDEO TAXA SHARA LADIO JALONENENS A1-Tipo da Acomodação Autorizada
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37-Qtde Solic 38-Qtde Aut RECECTANA LASEMA ROJECTOMIA PARLITA TAXA VIDEO TAXA SHARA LADIO JALONENENS A1-Tipo da Acomodação Autorizada
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37- Qtde Solic 38- Qtde Aut PERECTORIA LASEMA PARLITA ANA SHARR ANA SHARR AND SHARR
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37-Qtde Solic 38-Qtde Aut RECTONA LASEMA RECTONA LASEMA RAN IDEO ANA SHARA ADIO MACONICANA ADIO MACONICANA Ado Hospital / Local Autorizada Ado Hospital / Local Autorizado