

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - N° Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

| 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 |
| |
| 50 - Nome Social |
| 10-Name VLIO DUARTE SALLES |
| Dados do Contratado Solicitante |
| 12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado |
| |
| 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho 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 |
| HUSHMAR SANTA CASA DE LOVARIGALINITION |
| 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde, Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico |
| 28 - Indicação Clínica |
| LUAGA AChonteclovicula Esq Alosquido de |
| GILICULATA DIA OSTOTIZA (MAIS DE 3 SEMANAS) |
| |
| |
| |
| |
| 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 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 30 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut O1- |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut O1-11 30 7 17 17 16 01 RESSECCES JARCIAN DA CLAVICULO 01 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut O1- |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut O1-11 30 7 17 17 16 01 RESSECCES JARCIAN DA CLAVICULO 01 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 101-1 30 7 1 7 1 1 6 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 101-1 30 7 1 7 1 1 0 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 101-1 30 7 1 7 1 1 6 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 20 7 1 7 1 1 0 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut Item Assistencial 30 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - 7 - |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 37-Qtde Solic 38-Qtde Aut 101-1120-1120-1120-1120-1120-1120-1120 |
| Procedimentos ou Items Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 12 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai Solicitados 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut ACADANO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA PARCIAL DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI RESSECÇA DA CLAVILLA OLI DEL COMPANIO CLAVILLA OLI DEL |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 101-130171111011101111111111111111111111 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 31-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 32-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 33-Qtde Solic 38-Qtde Aut 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 36-Descrição 37-Qtde Solic 38-Qtde Aut ASSISTENCIA DA CIAVILUIO 37-Qtde Solic 38-Qtde Aut 40-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 101-130171111011101111111111111111111111 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 15 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 30 - Transitation of Item Assistencial 30 - Transitation of Item Assistencial 30 - Qtde Aut 16 - Company of Item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 17 - Company of Item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 18 - Qtde Aut 19 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 19 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai Item Assist |
| Procedimentos ou Items Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistenciais Color de Company (Company) (|
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Item Assistenciai (Item Assistenciai) (Item Assistencia |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Codigo de Procedimento ou Item Assistenciais Solicitados 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut ACA ALADIO CANUMA CRÂN I A RESSE CAS PARIANT DA CLANICULO 38-303-31-31-31-31-31-31-31-31-31-31-31-31-31 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Item Assistenciai (Item Assistenciai) (Item Assistencia |