

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 -Nº Guia no Prestador

Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 11 - Cartão Nacional de Saúde 12 - Codigo no Roma Go Contratado Solicitados 13 - Nome do Professional Solicitados 14 - Número do Professional Solicitados 15 - Número do Professional Solicitados 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código no Roma Solicitados 18 - Número do Professional Solicitados 19 - Número no Conselho 19 - Número no Conselho 19 - Previsão de uso de Quimoterápico 20 - Cardater do Alendimento 22 - Cardater do Alendimento 23 - Tipo de Injurração 24 - Regime de Injurração 25 - Otdo. Opérias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimoterápico 28 - Tipo de Injurração 28 - Cardater do Alendimento 29 - Tipo de Injurração 20 - Tipo de Injurração 21 - Data sugerida para internação 22 - Cardater do Alendimento 23 - Tipo de Injurração 24 - Regime de Injurração 25 - Otdo. Opérias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimoterápico 28 - Citada de Valudado 37 - Otdos Solic 38 - Otdos Autouração 31 - Otdos Solic 38 - Otdos Autouração 39 - Otdos Autouração 30 - Otdos Autouração 30 - Otdos Autouração 30 - Otdos Autouração 31 - Otdos Solic 30 - Otdos Autouração 31 - Otdos Solic 31 - Otdos Solic 32 - Otdos Autouração 33 - Otdos Autouração 34 - Otdos Autouração 35 - Otdos Autouração 36 - Otdos Autouração 37 - Otdos Solic 38 - Otdos Autouração 39 - Otdos Autouração 30 - Otdos Aut
20 - Norma De N
13 - Nome of Portissional Solicitante 24 - Nome of Portissional Solicitante 25 - Carister ag Attendimento (23 - Tipo de Injurnação) 26 - Indicação Cilinica 27 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitandes 28 - Cidigo do Procedimento 29 - Indicação Cilinica Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitandes 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitandes 38 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitandes 39 - Tipo de Proprincipale 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitandes 39 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis Solicitancialis 39 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde, Aux Procedimentos ou Tiona existancialis Solicitancialis 30 - Otde, Solic 38 - Otde
- Nome -
11 - Cartião Nacional de Saúde 12 - Cédigo na Operadora 13 - Nome do Contratado 14 - Name do Profitasional Solicitante 15 - Conseiho 16 - Número no Conseiho 17 - UF 18 - Cédigo CBO 19 - Cédigo na Operadora/CIFP 19 - Cédigo na Operadora/CIFP 20 - Nigne do Hogalari / Local Solicitado 19 - Cédigo na Operadora/CIFP 22 - Cartier de Astendimento 22 - Tipo de Injernação 24 - Regime do Injernação 24 - Regime do Injernação 25 - Otde. Defrita Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 28 - Indicação Cinica 30 - Cib 10 (2) 31 - Cib 10 (3) 32 - Cib 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (scidente ou doesça relacionada) 34 - Tabela S Código de Procedingalo, ou 36 - Piperição 17 - Orde. Solic 38 - Otde. Aut 18 - Cota 10 (3) 34 - Tabela S Código de Procedingalo, ou 36 - Piperição 18 - Cota 10 (4) 34 - Tabela S Código de Procedingalo, ou 36 - Piperição 19 - Cota 10 (4) 34 - Tabela S Código de Procedingalo, ou 36 - Piperição 10 - La Cota 10 (4) 35 - Piperição de Valora Acidente (scidente ou doesça relacionada) 36 - Otde. Solic 38 - Otde. Aut 10 - La Cota 10 (4) 37 - Otde. Solic 38 - Otde. Aut 10 - La Cota 10 (4) 38 - Piperição de Valora Acidente (scidente ou doesça relacionada)
29 - Coráter do Astendimento 23 - Tipo de Injernação 24 - Regime de Jasernação 25 - Cidado a Acidente (ecidente ou doença relacionada) 29 - Indicação Clínica 29 - Cida Solic Topologica 20 - Topologica 20
13 - Nome do Contratado 13 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO 18 - Código do Nospital / Local solicitante / Dados da Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 22 - Code 23 - Nome do Hospital / Local Solicitado 24 - Regime do Hospital / Local Solicitado 25 - Otde. Definas Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de QPME 28 - Indicação Cándica 29 - Indicação Cándica 20 - Indicação Cándica 29 - Indicação Cándica 20 - Indica
16 - Número no Conselho Profissional 16 - Número no Conselho Profissional 16 - Número no Conselho Profissional 17 - UF 18 - Código CBO 17 - UF 18 - Código CBO 19 - Código na Operadora/CNPJ 20 - Noine do Hospital / Ločal Solicitado 19 - Código na Operadora/CNPJ 22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Injernação 24 - Regime de Injernação 25 - Otde, Didrias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QPME 28 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 20 - Otde, Didrias Solicitadas 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 20 - Otde, Didrias Solicitados 20 - Otde, Didrias Solicitadas 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 28 - Otde, Didrias Solicitadas 29 - Otde, Didrias Solicitadas 20 - Otde, Didrias Solicitadas 21 - Data sugerida para internação 22 - Otde, Didrias Solicitadas 22 - Otde, Didrias Solicitadas 23 - Otde, Didrias Solicitadas 24 - Otde, Didrias Solicitadas 25 - Otde, Didrias Solicitadas 26 - Otde, Didrias Solicitadas 27 - Otde, Solicitadas 28 - Otde, Didrias Solicitadas 29 - Otde, Didrias Solicitadas 20 - Otde, Didrias Solicitadas 21 - Otde, Didria
16 - Número no Conselho 17 - Profissional Solicitante 18 - Conselho 19 - Número no Conselho 19 - Númer
Dodos do hospital / Local solicitado / Dados da internação 19- Código na Operadora/CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Jaylernação 25 - Otde. Defrias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Cida Defrias Solicitadas 28 - Previsão de uso de OPME 29 - Indicação Clínica 28 - Cida Defrias Solicitadas 20 - Previsão de uso de OPME 21 - Previsão de uso de OPME 22 - Previsão de uso de OPME 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - Cida Defrias Solicitados 30 - Cida Solicitados 31 - Otdes Solicitados 31 - Otdes Solicitados 32 - Otdes Solicitados 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 20 - Otdes Solicitados 31 - Otdes Solicitados 32 - Otdes Solicitados 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
19- Cédigo na Operadora/CNPJ 20 - Najme do Hospital / Local Spilicitados 22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Injernação 24 - Regime de Injernação 25 - Otde. Difrias Spilicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29- Cip 10/Prigcipal 30 - CiD 10 (2) 31 - CiD 10 (3) 32 - CiD 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29- CiD 10/Prigcipal 30 - CiD 10 (2) 31 - CiD 10 (3) 32 - CiD 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29- CiD 10/Prigcipal 30 - CiD 10 (2) 31 - CiD 10 (3) 32 - CiD 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 20 - Najementos ou itens assistancials solicitados 37 - Otde. Solic 38 - Otde. Aut 44 - Automobilo 45 - A
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Distrias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMIOTETAÇÃO 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Cip 10 Prigcipal 30 - Cip 10 (2) 31 - Cip 10 (3) 32 - Cip 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Cip 10 Prigcipal 30 - Cip 10 (2) 31 - Cip 10 (3) 32 - Cip 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Cip 10 Prigcipal 30 - Cip 10 (2) 31 - Cip 10 (3) 32 - Cip 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 20 - Ligação do Procedimento ou Jean Assistencial 30 - Disserição 40 Manya Assistencial 30 - Cip 10 (4) 40 Manya Assistencial 30 - Cip 1
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Injernação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Difrias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quinicitaria procede de Carácter do Atendedado 25 - Otde. Difrias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quinicitaria procede de Carácter de C
28 - Indicação Clínica White Supering and S
Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35-Cádigo do Procedimento ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35-Cádigo do Procedimento ou itens assistenciais solicitados 36-Discrição 101-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35-Cádigo do Procedimento ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35-Cádigo do Procedimento ou itens assistenciais solicitados 36-Discrição 101-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
29-CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) 31 - CID 10 (3) 32 - CID 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciai 36 - Descrição 101-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
29-CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) 31 - CID 10 (3) 32 - CID 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciai 36 - Descrição 101-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
29-CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) 31 - CID 10 (3) 32 - CID 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciai 36 - Descrição 101-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item-Assistenciais 01-
Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item-Assistenciais 01-
Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item-Assistenciais 01-
Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item-Assistenciais 01-
Procedimentos ou itens assistenciais solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item-Assistenciais 01-
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou tem 4 sesistencial of possistencial of them 4 sesistencial of the 4 sesist
11- Bella 32 Constant Specific Reform de Mayer La
02-1 Better 33 Atronuollost
20225D 921 + Town of Greek
04 382250 92 Tookship do GCC/
05-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1
06-11 11 WOOLAS WONASAS (INTERNATION)
07-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
09-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1
10-11 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
12-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
Dados da autorização
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada
44 - Código CNES A3 - Código pa Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado
42 - Codigo Na Operatoria
A5 - Observação / Justificativa
45 - Observação / Justificativa
45 - Observação / Justificativa
45 - Observação / Justificativa 45 - Observação / Justificativa 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
45 - Observação / Justificativa 45 - Observação / Justificativa 46 - Observação / Justificativa 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
45 - Observação / Justificativa 45 - Observação / Justificativa 48 - Assinatura do Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

	ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME
2000	CENTRAL CASS) 0800 729 0080 Arende transfer deficiente suditive
Banco do Brasil	
	5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada	The second secon
ANS - nº 34665-9	
Dados do beneficiário	
7 - Número da Carteira	8 - Nome
Dados do profissional solicitante	11. E-nail

Dados da cirurgia
12 - Justificativa Técnica 9 - Nome do Profissional Solicitante 24 - Especificação do Material 21-Registro ANVISA do Material 13-Tabela 14- Código do Material 25 - Observação / Justificativa 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 15 - Descrição 22-Referência do Material no Fabricante 28- Assinatura do Responsável pela Autorização 16-Opção 17-Qtde. Solicitada 18- Valor Unitário Solicitado 19-Qtde. Autorizada 20-Valor Unitário Autorizado 23-Nº Autorização de Funcionamento