



Mediservice

## Guia de Solicitação de Internação

2 - Nº Guia do Prestador

1 - Registro ANS <b>3.3.3.6.8.9</b>		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data de Autorização		5 - Servico	
6 - Data de Validade da Senha			
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento a RN			
10 - Nome <b>Edson Rodriguez</b>		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Subscritor			
12 - Código da Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante <b>Dr. Henrique Pinto</b>		15 - Conselho Profissional <b>C.R.M.</b>	
16 - Número no Conselho <b>32.145</b>		17 - UF <b>P.R.</b>	
18 - Código CBO			
Dados do Local / Local Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código da Operadora / CNPJ		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	
21 - Data sugerida para internação			
22 - Caracter do Atendimento		23 - Tipo de Internação	
24 - Regime de Internação		25 - Qtd. Dianas Solicitadas	
26 - Previsão de uso de OPME		27 - Previsão de uso de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica <b>doe e limitação do m. quadril D. com abstração a dor</b>			
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 Bens Assistenciais Solicitados				37 - Qtd. Solic.	38 - Qtd. Aut.
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição			
01 -	<b>3.022.405-8</b>	<b>osteoplastia tratamento cirurgico</b>			
02 -					
03 -					
04 -					
05 -					
06 -					
07 -					
08 -					
09 -					
10 -					
11 -					
12 -					

39 - Data Prevista da Admissão Hospitalar		40 - Qtd. Dianas Autorizadas		41 - Tipo de Acomodação Autorizada	
42 - Código da Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital Local Autorizado		44 - Código CHES	
45 - Dissertação / Justificativa					
46 - Data da Solicitação <b>04.11.2023</b>					
47 - Assinatura do Profissional Solicitante <b>Dr. Henrique Pinto</b> CRM/PR 32.145 RQE 24.605 T007 17.033		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	



Mediservice

Anexo de Solicitação de Órteses,  
Próteses e Materiais Especiais - OPME

2 - Nº Boleto de Prestação

1 - Registro ANS 3.3.3.6.8.9	3 - Número de Guia Referenciada	4 - Sexo	7 - Data de Anulação	5 - Número da Guia Referenciada para Operadora
6 - Número de Carteira	2 - Nome Lides Rodrigues			
8 - Nome do Profissional Solicitante Luz Henrique Scato	10 - Telefone	11 - E-mail		
12 - Justificativa Técnica do limite superior sem qualquer @ ; concordou e deu o				

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Código Fato	17 - Qtd. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtd. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANS da Material	22 - Referências do material no laboratório	23 - Nº Autorização de Funcionamento					
01 - 3.072.405-8	artroplastia -- tratamento conservador	prótese total não cimentada ZIMMER -- metal cromado					
02 -							
03 -							
04 -							
05 -							
06 -							
07 -							
08 -							
09 -							
10 -							
11 -							
12 -							
13 -							
14 -							
15 -							
16 -							
17 -							
18 -							
19 -							
20 -							
21 -							
22 -							
23 -							
24 -							
25 -							
26 -							
27 -							
28 -							
29 -							
30 -							
31 -							
32 -							
33 -							
34 -							
35 -							
36 -							
37 -							
38 -							
39 -							
40 -							
41 -							
42 -							
43 -							
44 -							
45 -							
46 -							
47 -							
48 -							
49 -							
50 -							
51 -							
52 -							
53 -							
54 -							
55 -							
56 -							
57 -							
58 -							
59 -							
60 -							
61 -							
62 -							
63 -							
64 -							
65 -							
66 -							
67 -							
68 -							
69 -							
70 -							
71 -							
72 -							
73 -							
74 -							
75 -							
76 -							
77 -							
78 -							
79 -							
80 -							
81 -							
82 -							
83 -							
84 -							
85 -							
86 -							
87 -							
88 -							
89 -							
90 -							
91 -							
92 -							
93 -							
94 -							
95 -							
96 -							
97 -							
98 -							
99 -							
100 -							