GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº

1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
35875-4	__/__/____		__/__/____	__/__/____

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
		__/__/____

10 - Nome	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20- Código na Operadora / CNPJ	21 - Nome do Prestador

22 - Caráter da Internação	23-Tipo de Internação
E - Eletiva **U** - Urgência/Emergência	**1** - Clínica **2** - Cirúrgica **3** - Obstétrica **4** - Pediátrica **5** - Psiquiátrica

24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diarias Solicitadas
1 - Hospitalar **2** - Hospital-dia **3** - Domiciliar	

26 - Indicação Clínica

Hipóteses Diagnósticas

27-Tipo Doença	28-Tempo de Doença Referida pelo Paciente	29 - Indicação de Acidente
A - Aguda **C** - Crônica	__ - __ **A**-Anos **M**-Meses **D**-Dias	**0** - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho **1** - Trânsito **2** - Outros

30-CID 10 Principal	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)	33 - CID 10 (4)

Procedimentos Solicitados

	34-Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solict	38 - Qtde. Aut
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					

OPM Solicitados

	39-Tabela	40-Código do OPM	41-Descrição OPM	42-Qtde.	43-Fabricante	44-Valor Unitário R$
1-						
2-						
3-						
4-						
5-						

Dados da Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diarias Autorizadas	47 - Tipo da Acomodação Autorizada
__/__/____		

48 - Código na Operadora / CNPJ	49 - Nome do Prestador Autorizado	50 - Código CNES

51 - Observação

52-Data e Assinatura do Médico Solicitante	53-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	54-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
__/__/____	__/__/____	__/__/____

Prorrogacoes

55- Data **56-Senha** **57-Responsável pela Autorização**

|__|__|/|__|__|/|__|__| _____ _____

58-Tipo Acomod **59-Acomodação** **60- Qtde. Autorizada**

|__|__| _____ |__|__|

61-Tabela **62 - Código do Procedimento** **63 - Descrição** **64 - Qtde.Solic** **65 - Qtde. Aut**

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| |__|__|

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| |__|__|

66-Tabela **67-Código do OPM** **68-Descrição OPM** **69-Qtde.** **70-Fabricante** **71 - Valor Unitário R$**

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| _____ |__|__|__|__|__|__|,|__|__|

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| _____ |__|__|__|__|__|__|,|__|__|

55- Data **56-Senha** **57-Responsável pela Autorização**

|__|__|/|__|__|/|__|__| _____ _____

58-Tipo Acomod **59-Acomodação** **60- Qtde. Autorizada**

|__|__| _____ |__|__|

61-Tabela **62 - Código do Procedimento** **63 - Descrição** **64 - Qtde.Solic** **65 - Qtde.**

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| |__|__|

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| |__|__|

66-Tabela **67-Código do OPM** **68-Descrição OPM** **69-Qtde.** **70-Fabricante** **71 - Valor Unitário R$**

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| _____ |__|__|__|__|__|__|,|__|__|

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| _____ |__|__|__|__|__|__|,|__|__|

55- Data **56-Senha** **57-Responsável pela Autorização**

|__|__|/|__|__|/|__|__| _____ _____

58-Tipo Acomod **59-Acomodação** **60- Qtde. Autorizada**

|__|__| _____ |__|__|

61-Tabela **62 - Código do Procedimento** **63 - Descrição** **64 - Qtde.Solic** **65 - Qtde.**

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| |__|__|

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| |__|__|

66-Tabela **67-Código do OPM** **68-Descrição OPM** **69-Qtde.** **70-Fabricante** **71 - Valor Unitário R$**

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| _____ |__|__|__|__|__|__|,|__|__|

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ |__|__| _____ |__|__|__|__|__|__|,|__|__|