



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- N°

1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
35288-8	____/____/____ 		____/____/____ 	____/____/____

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	600	8 - Plano	PSS	9 - Validade da Carteira	___/___/___
------------------------	-----	-----------	-----	--------------------------	-------------

10 - Nome	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

[illegible]

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 ☐ 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
---	---

26 - Indicação Clínica

Hipótesis 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)

Procedimientos Solicitados

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

OPM Solicitados

[illegible]

Dados da Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias 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
____/____/____ _____	____/____/____ _____	____/____/____ _____