

1 - Registro ANS **323080** 3 - Número da Guia de Solicitação de Internação

4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 7- Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira 10- Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde 12-Atendimento a RN

Dados do Contratado Executante

13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado 15 - Código CNES

Dados da Internação

16 - Caráter do Atendimento 17 - Tipo de Faturamento 18-Data do Início do Faturamento 19- Hora do Início do Faturamento 20- Data do Fim do Faturamento 21- Hora do Fim do Faturamento 22- Tipo de Internação 23- Regime de Internação

24 - CID 10 Principal 25 - CID 10 (2) 26 - CID 10 (3) 27 - CID 10 (4) 28 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Motivo de Encerramento da Internação 30-Número da declaração de nascido vivo 31 - CID 10 Óbito 32 - Numero da declaração de óbito 33 -Indicador D.O. de RN

Procedimentos e Exames Realizados

34-Data	35-Hora Inicial	36-Hora Final	37-Tabela	38-Código do Procedimento	39-Descrição	40-Qtde.	41-Via	42-Téc	43-Fator Red/Acresc	44-Valor Unitário (R\$)	45-Valor Total (R\$)
01-											
02-											
03-											
04-											
05-											
06-											
07-											
08-											
09-											
10-											

Identificação da Equipe

46-Seq.Ref	47-Grau Part.	48-Código na Operadora/CPF	49-Nome do Profissional	50-Conselho Profissional	51-Número no Conselho	52-UF	53-Código CBO

54 - Total de Procedimentos (R\$) 55 - Total de Diárias (R\$) 56 - Total de Taxase Aluguéis (R\$) 57 - Total de Materiais (R\$) 58 - Total de OPME (R\$) 59 - Total de Medicamentos (R\$) 60 - Total de Gases Medicinais (R\$) 61 - Total Geral (R\$)

62 - Data da assinatura do contratado 63- Assinatura do contratado 64-Assinatura do(s) Auditor(es) da Operadora

65 - Observações / Justificativa

