

1- Registro ANS

ANS - nº 333689

3- Nº Guia Principal (Paciente Internado)

4- Data de Autorização

5- Senha

6- Data Validade da Senha

7- Data de Emissão da Guia

DADOS DO BENEFICIÁRIO

8- Número da Carteira

9- Plano

10- Validade da Carteira

11- Nome

12- Número do Cartão Nacional de Saúde

DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE

13- Código na Operadora / CNPJ / CPF

14- Nome do Contratado

15- Código CNES

16- Nome do Profissional Solicitante

17- Conselho Profissional

18- Nº no Conselho

19- UF

20- Cód. CBO-S

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

21- Data / Hora da Solicitação

22- Caráter da Solicitação

E-Eletiva U-Urgência/Emergência

23- CID 10

24- Indicação Clínica (obrigatória se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)

25- Tabela

26- Código do Procedimento

27- Descrição

28- Qtde. Solic.

29- Qtde. Aut.

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

30- Código na Operadora / CNPJ / CPF

31- Nome do Contratado

32- T.L.

33-34-35- Logradouro - Número - Complemento

36- Município

37- UF

38- Cód. IBGE

39- CEP

40- Cód. CNES

40a- Código na Operadora / CPF do exec. Complementar

41- Nome do Profissional Executante/Complementar

42- Conselho Profissional

43- Número no Conselho

44- UF

45- Código CBO-S

45a- Grau de Participação

DADOS DO ATENDIMENTO

46- Tipo de Atendimento

01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS (Terapia Renal Substitutiva)

47- Indicação de Acidente

0- Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1-Trânsito 2-Outros

48- Tipo de Saída

1- Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito

CONSULTA REFERÊNCIA

49- Tipo de Doença

A-Aguda C-Crônica

50- Tempo de Doença

A-Anos M-Meses D-Dias

PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

51- Data	52- Hora Inicial	53- Hora Final	54- Tabela	55- Código do Procedimento	56- Descrição	57- Qtde.	58- Via	59- Tec.	60- % Red./Acre.	61- Valor Unitário R\$	62- Valor Total R\$
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											

63- Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

64- Observação

65- Total Procedimentos R\$

66- Total Taxas e Aluguéis R\$

67- Total Materiais R\$

68- Total Medicamentos R\$

69- Total Diárias R\$

70- Total Gases Medicinais R\$

71- Total Geral da Guia R\$

86- Data e Assinatura do Solicitante

87- Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

88- Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

89- Data e Assinatura do Prestador Executante

OPM SOLICITADOS

72- Tabela		73- Código do OPM										74- Descrição OPM	75- Qtde.		76- Fabricante	77- Valor Unitário R\$					
1.																					
2.																					
3.																					
4.																					
5.																					
6.																					
7.																					
8.																					
9.																					

OPM UTILIZADOS

78- Tabela	79- Código do OPM	80- Descrição OPM	81- Qtde.	82- Código de Barras	83- Valor Unitário R\$	84- Valor Total R\$
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

85- Total OPM R\$

1- Registro ANS

ANS - nº 333689

3- N° Guia Principal (Paciente Internado)

4- Data de Autorização

5- Senha

6- Data Validade da Senha

7- Data de Emissão da Guia

DADOS DO BENEFICIÁRIO

8- Número da Carteira

9- Plano

10- Validade da Carteira

11- Nome

12- Número do Cartão Nacional de Saúde

DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE

13- Código na Operadora / CNPJ / CPF

14- Nome do Contratado

15- Código CNES

16- Nome do Profissional Solicitante

17- Conselho Profissional

18- N° no Conselho

19- UF

20- Cód. CBO-S

DADOS DA SOLICITAÇÃO / PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

21- Data / Hora da Solicitação

22- Caráter da Solicitação

E-Eletiva U-Urgência/Emergência

23- CID 10

24- Indicação Clínica (obrigatória se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)

25- Tabela

26- Código do Procedimento

27- Descrição

28- Qtde. Solic.

29- Qtde. Aut.

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

30- Código na Operadora / CNPJ / CPF

31- Nome do Contratado

32- T.L.

33-34-35- Logradouro - Número - Complemento

36- Município

37- UF

38- Cód. IBGE

39- CEP

40- Cód. CNES

40a- Código na Operadora / CPF do exec. Complementar

41- Nome do Profissional Executante/Complementar

42- Conselho Profissional

43- Número no Conselho

44- UF

45- Código CBO-S

45a- Grau de Participação

DADOS DO ATENDIMENTO

46- Tipo de Atendimento

01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS (Terapia Renal Substitutiva)

47- Indicação de Acidente

0- Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1-Trânsito 2-Outros

48- Tipo de Saída

1- Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito

CONSULTA REFERÊNCIA

49- Tipo de Doença

A-Aguda C-Crônica

50- Tempo de Doença

A-Anos M-Meses D-Dias

PROCEDIMENTOS E EXAMES SOLICITADOS

51- Data	52- Hora Inicial	53- Hora Final	54- Tabela	55- Código do Procedimento	56- Descrição	57- Qtde.	58- Via	59- Tec.	60- % Red./Acre.	61- Valor Unitário R\$	62- Valor Total R\$
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											

63- Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

64- Observação

65- Total Procedimentos R\$

66- Total Taxas e Aluguéis R\$

67- Total Materiais R\$

68- Total Medicamentos R\$

69- Total Diárias R\$

70- Total Gases Medicinais R\$

71- Total Geral da Guia R\$

86- Data e Assinatura do Solicitante

87- Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

88- Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

89- Data e Assinatura do Prestador Executante

OPM SOLICITADOS																																									
72- Tabela		73- Código do OPM										74- Descrição OPM										75- Qtde.		76- Fabricante						77- Valor Unitário R\$											
1.																																									
2.																																									
3.																																									
4.																																									
5.																																									
6.																																									
7.																																									
8.																																									
9.																																									
OPM UTILIZADOS																																									
78- Tabela		79- Código do OPM										80- Descrição OPM										81- Qtde.		82- Código de Barras						83- Valor Unitário R\$						84- Valor Total R\$					
1.																																									
2.																																									
3.																																									
4.																																									
5.																																									
6.																																									
7.																																									
8.																																									
9.																																									
																						85- Total OPM R\$																			