

1 - Registro ANS  
**38352-0**

3 - Número da Guia de Solicitação de Internação

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuída pela Operadora

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Executante

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

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 - Número da declaração de óbito

33 - Indicador D.O. de RN

34 - Data

35 - Hora Inicial

36 - Hora Final

37 - Tabela

38 - Código do Procedimento

40 - Qtd.

41 - Via

42 - Tec

43 - Fator Red/Acresc

44 - Valor Unitário (R\$)

45 - Valor Total (R\$)

Procedimentos e Exames Realizados	34-Data	35-Hora Inicial	36-Hora Final	37-Tabela	38-Código do Procedimento	40-Qtd.	41-Via	42-Tec	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-Grav 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 Medicinalis (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