# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

VALE

ANS - nº 345695

2- Nº Guia no Prestador _____

1 - Registro ANS |___|___|___|___|___|___|

3 - Nº Guia de Solicitação de Internação |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

4 - Data da Autorização |___|___| / |___|___| / |___|___|___|___|

5-Senha |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|