



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2- Nº Guia no Prestador _____

ANS - nº 331988

1 - Registro ANS 3 - Nº Guia de Solicitação de Internação 4 - Data da Autorização

5-Senha 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 8 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

9 - Código na Operadora 10 - Nome do Contratado

11 - Nome do Profissional Solicitante 12 - Conselho Profissional 13 - Número no Conselho 14 - UF 15 - Código CBO

Dados da internação

16 - Qtde. Diárias Adicionais Solicitadas 17 - Tipo da Acomodação Solicitada

18 - Indicação Clínica

Blank lines for clinical indication and other details.

Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados

Table with 5 columns: 19 - Tabela, 20 - Código do Procedimento ou item Assistencial, 21 - Descrição, 22 - Qtde. Solic, 23 - Qtde. Aut. Rows 01-09.

Dados da internação

24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas 25 - Tipo da Acomodação Autorizada

26 - Justificativa da operadora

Blank lines for operator justification.

27 - Observação / Justificativa

28 - Data da Solicitação 29 - Assinatura do Profissional Solicitante 30 - Assinatura do Responsável pela Autorização