PETROBRAS DISTRIBUIDORA S.A.

2 - Nº Guia no Prestador

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Atribuido pela Operadora
354571	

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
/ /		/ /

Dados do Beneficiário

7 - Número da carteira	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN
	/ /	

10 - Nome	11- Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
000322814	COOPECIR	/ /

22 - Caráter do Atendimento	23-Tipo de Internação	24-Regime de Internação	25-Qtde. Diárias Solicitadas	26 – Previsão de uso de OPME	27 – Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

29 - CID 10 Principal	30 - CID10 (2)	31 - CID10 (3)	32 - CID10 (4)	33 - Indicadação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

	34-Tabela	35-Código do Procedimento ou Assistencial	Item	36-Descrição	37-Qtde Solic	38-Qtde Aut
01-						
02-						
03-						
04-						
05-						
06-						
07-						
08-						
09-						
10-						
11-						
12-						

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diarias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada
/ /		

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
/ /			