PRONTOMED

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS: 30.172-8 | 3 - Data de Autorização | 4 - Senha | 5 - Data Validade da Senha | 6 - Data da Emissão da Guia

Dados do Beneficiário

7 - Número Carteira | 8 - Plano | 9 - Validade da Carteira

10 - Nome | 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF | 13 - Nome do Contratado | 14 - Código CNES

15 - Nome do Profissional Solicitante | 16 - Conselho Profissional | 17 - Número no Conselho | 18 - UF | 19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ | 21 - Nome do Prestador

22 - Caráter de internação (E - Eletiva U - Urgência / Emergência) | 23 - Tipo de internação (1 - Clínica 2 - Cirurgia 3 - Obstetrícia 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica)

24 - Regime de Internação (1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar) | 25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Indicação Clínica

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipo Doença (A - Agulha C - Crônica) | 28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente (A - Anos M - Meses D - Dias) | 29 - Indicação do Acidente (O - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros)

30 - CID 10 Principal | 31 - CID 10 (2) | 32 - CID 10 (3) | 33 - CID 10 (4)

	34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit.	38 - Qtde. Aut.
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					

OPM Solicitados

	39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor Unitário R$
1-						-
2-						-
3-						-
4-						-
5-						-

Dados da Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar | 46 - Qtde. Diárias Autorizadas | 47 - Tipo da Acomodação Autorizada

48 - Código na Operadora / CNPJ | 49 - Nome do Professor Autorizado | 50 - Código CNES

51 - Observação

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante | 53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável | 54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização