

1 - Registro ANS
3 | 4 | 5 | 7 | 0 | 9

3 - Número da Guia de Solicitação de Internação

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira

9 - Validade da Carteira

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

12 - Atendimento a RN

Dados do Contratado Executante

13 - Código na Operadora

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

20 - Data do Fim do Faturamento

21 - Hora do Fim do Faturamento

22 - Tipo de Internação

23 - Regime de Internação

24 - CID10 Principal (Opcional)

25 - CID10(2) (Opcional)

26 - CID10(3) (Opcional)

27 - CID10 (4)(Opcional)

28 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

29 - Motivo de Encerramento da Internação

30 - Número da declaração de nascido vivo

31 - CID10 Óbito(Opcional)

32 - Número da declaração de óbito

33 - Indicador D.O. de RN

Procedimentos e Exames Realizados

34-Data	35-Hora Inicial	36-Hora Final	37-Tabela	38-Código do Procedimento	39-Descrição	40-Qtd.	41-Via	42-Téc	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-Grau 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 Medicinais (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

