

1 - Registro ANS

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

66 - Nome Social

10 - Nome

12-Atendimento a RN

Dados do Contratado Executante

13 - Código na Operadora

14 - Nome do Contratado

15 - Código CNES

Dados da Internação

16 - Carter 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-CD10(3) (Opcional) 27-CD10 (4)(Opcional) 28 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

29 - Motivo de Encerramento da Internação

30-Número da declaração de internação

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

39-Código do Procedimento

40-Qtda.

41-Via

42-Téc

43-Fator Red/Acresc

44-Valor Unitário (R\$)

45-Valor Total (R\$)

Identificação da Equipe

46-Seq.Ref

47-Grau Part.

48-Código na Operadora/CPE

49-Nome do Profissional

50-Conselho Profissional

51-Número no Conselho

52-JUF

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(e) Auditor(es) da Operadora

65 - Observações / Justificativa