

ANS - nº36.825-3

3 - Nº GUIA PRINCIPAL (paciente interno)

4 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

5 - SENHA

6 - DATA VALIDADE DA SENHA

7 - DATA DE EMISSÃO DA GUIA

8 - NÚMERO DA CARTERA

9 - PLANO

10 - VALIDADE DA CARTERA

11 - NOME

12 - NÚMERO DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

13 - CÓDIGO NA OPERADORA / CNPJ / CPF

14 - NOME DO CONTRATADO

15 - CÓDIGO CNES

16 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

17 - CONSELHO PROFISSIONAL

18 - NÚMERO DO CONSELHO

19 - UF

20 - CÓDIGO CROS

21 - DATA / HORA DA SOLICITAÇÃO

22 - CARÁTER DA SOLICITAÇÃO
E - Emerg U - Urgência/Emergência

23 - CID I 10

24 - INDICAÇÃO CLÍNICA (Diagnóstico ou julgamento clínico, exames, consultas referenciado e outro caso)

25 - TABELA

26 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

27 - DESCRIÇÃO

28 QT SOL

29 QT AUT

DADOS DO CONTRATADO EXECUTANTE

30 - CÓDIGO NA OPERADORA / CNPJ / CPF

31 - NOME DO CONTRATADO

32 - TIT

33 - 34 - 35 - LOGRADOURO - Nº - COMPLEMENTO

36 - MUNICÍPIO

37 - UF

38 - CÓDIGO IBGE

39 - CEP

40 - CÓDIGO CNES

41 - NOME DO PROFISSIONAL EXECUTANTE / COMPLEMENTAR

42 - CONSELHO PROFISSIONAL

43 - NÚMERO NO CONSELHO

44 - UF

45 - CÓDIGO CROS

DADOS DO ATENDIMENTO

46 - TIPO DE ATENDIMENTO
1 - Remoção 2 - Req cirurgia 3 - Terapia 4 - Consulta 5 - Exame 6 - Atend Dom. 7 - SADI Interação 8 - Quimioterapia 9 - Radioterapia 10 - TIS (Terapia Renal Substitucional)

47 - INDICAÇÃO DE ACIDENTE
8 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trauma 2 - Outros

49 - TIPO DE DOENÇA
A - Agudo C - Crônico

50 - TEMPO DA DOENÇA
A - Anos M - Meses D - Dias

48 - TIPO DE SAÍDA
1 - Retorno 2 - Retorno SADI 3 - Referência 4 - Internq. 5 - Alta 6 - Outro

PROCEDIMENTOS E PROCEDIMENTOS EM SÉRIE

51 - DATA	52 - HORA INICIAL	53 - HORA FINAL	54 - TABELA	55 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	56 - DESCRIÇÃO	57 - QTD	58 - VAL	59 - TEC	60 - % RED./CRESC.	61 - VALOR UNITÁRIO R\$	62 - VALOR TOTAL R\$
1											
2											
3											
4											
5											