

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 41.229-5	1 1	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação																
4 - Data da Autorização					6 - Data de Validade da Senha 7- Número da Guia Atribuído pela Operadora													
D. L. J. D. 5.11	1						/_		/									
Dados do Beneficiário					Validada da Cada		10- Nome							11 - Cartão Nacio				12-Atendimento a RN
8 - Número da Carteira 9 - Validade da Carteira					10- Nome								cional de Saude			12-Atendimento a KN		
Dados do Contratado E	xecutante																	
13 - Código na Operadora 14 - Nome do Contratado																15 - C	ódigo CNES	
Dados da Internação																		
				a do Iníci	io do Faturamento	do Início do Faturamento 20- Data do Fim do Fatura / / /			aturamento	ento 21- Hora do Fim do Faturamen				to 22- Tipo de Internação 23- Regime de Inte				
24 - CID 10 Principal(Op	cional) 25 - CID	10 (2) (Opcional) 26	- CID 10 (3) (Opcional)	27 - CID	28 (aci	- Indicação de Acident idente ou doença relac	e ionada) 29 - Motivo	o de Encei	rramento da Internação	30-Número da dec	laração de n	ascido vivo	31 -	CID 10 Óbito(Opcional)	32 - Numer	o da declaração	de óbito	33 -Indicador D.O. de RN
Procedimentos e Exame	e Poslizados									JL					J.L			
34-Data	o iteuizau05	35-Hora Inicial	36-Hora Final	37-Taba	la 38-Código do Pr	rocedimento	39-Descriçã	0			40-Qtde.	44.30	12-Tán	43-Fator Red/Acresc	44-Valor II-	itário (R¢)	45.Vala	r Total (R\$)
01 / /	,	33-1101a IIIICiai	30-11018 1 11181	37-Tabe	la 30-codigo do Fi	loceumento	33-Descriça				40-Qtue.	41-01	42-160	43-1 ator Red/Acresc	44-Valor On	tario (ita)	45-4410	Total (IX\$)
	1	:	:															
03 / /	,																	
04 / /	1																	
05 / /	,												1					
02	,												1					
07 /	,																	
08 / /	,	:	:															
09 / /	,	:	:															
10 / /	,	:	:															
Identificação da Equipe							·											
46-Seq.Ref 47-Grau Part	. 48-Código	na Operadora/CPF			49-Nome do Profi	issional					5	0-Conselho	Profission	al 51-Número no Co	nselho		52-UF	53-Código CBO
54 - Total de Procedimentos (R\$) 55 - Total de Diárias (R\$) 56 - Total de Taxase Aluguéis (R\$) 57 - Total					otal de Materiais (R	de Materiais (R\$) 58- Total de OPME (R\$) 59 - Total de Medicamentos (R\$)						60 - Total de	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 / Just	/ tificativa																	
Susci rações / dusi																		