

1- Registro ANS
41850-1

3 - Número da Guia de Solicitação de Internação

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

8 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

9 - Código na Operadora

10 - Nome do Contratado

11 - Nome do Profissional Solicitante

12 - Conselho Profissional

13 - Número no Conselho

14 - UF

15 - Código CBO

Dados da Internação

16 - Qtde. Diárias Adicionais Solicitadas

17 - Tipo de Acomodação Solicitada

18 - Indicação Clínica

Procedimentos Adicionais Solicitados

19 - Tabela	20 - Código do Procedimento	21 - Descrição	22 - Qtde Solicit.	23 - Qtde. Aut.
01-	—	_____	—	—
02-	—	_____	—	—
03-	—	_____	—	—
04-	—	_____	—	—
05-	—	_____	—	—
06-	—	_____	—	—
07-	—	_____	—	—
08-	—	_____	—	—
09-	—	_____	—	—

Dados da Autorização

24 - Qtde. Diárias Adicionais Autorizadas

25 - Tipo da Acomodação Autorizada

26 - Justificativa da Operadora

27 - Observação / Justificativa

28 - Data da Solicitação

29 - Assinatura do Profissional Solicitante

30 - Assinatura do Responsável pela Autorização