



SUA VIDA MERECE MAIS SAÚDE

ANS 40928-6

Matriz: São Pedro da Aldeia/RJ
Av. São Pedro, 455 - Estação
Central de Atendimento: (22) 2621-1165
Filial I : Cabo Frio/RJ
R. Barão do Rio Branco, 25 - Centro
Tel. (22) 2647-6190

Site: www.lifelagos.com.br E-mail: contato@lifelagos.com.br

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº

1 - Registro ANS 40928-6
3 - Data da Autorização
4 - Senha
5 - Data Validade da Senha
6 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
8 - Plano
9 - Validade da Carteira
10 - Nome
11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF
13 - Nome do Contratado
14 - Código CNES
15 - Nome do Profissional Solicitante
16 - Conselho Profissional
17 - Número no Conselho
18 - UF
19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ
21 - Nome do Prestador
22 - Caráter da Internação
23 - Tipo de Internação
24 - Regime de Internação
25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Indicação Clínica

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipo Doença
28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente
29 - Indicação de Acidente
30 - CID 10 Principal
31 - CID 10 (2)
32 - CID 10 (3)
33 - CID 10 (4)

Procedimentos Solicitados

Table with 4 columns: 34-Tabela, 35 - Código do Procedimento, 36 - Descrição, 37 - Qtde. Solicit 38 - Qtde. Aut

OPM Solicitados

Table with 6 columns: 39-Tabela, 40-Código do OPM, 41-Descrição OPM, 42-Qtde., 43-Fabricante, 44-Valor Unitário R\$

Dados da Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar
46 - Qtde. Diárias Autorizadas
47 - Tipo da Acomodação Autorizada
48 - Código na Operadora / CNPJ
49 - Nome do Prestador Autorizado
50 - Código CNES

51 - Observação

52-Data e Assinatura do Médico Solicitante
53-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável
54-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização