

GUIA DE RESUMO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 12345678901234567890

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia de Solicitação de Internação	
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	7 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
8 - Número da Carteira	9 - Validade da Carteira	10 - Nome
Dados do Contratado Executante		
13 - Código na Operadora	14 - Nome do Contratado	
Dados de Internação		
16 - Caráter do Atendimento	17 - Tipo de Faturamento	18 - Data do Início do Faturamento
24-CID10Principal (Opcional)	25-CID10(3) (Opcional)	19 - Hora do Início do Faturamento
26-CID10(4) (Opcional)	27-CID10 (4) (Opcional)	20 - Data do Fim do Faturamento
21 - Motivo de Encerramento da Internação		
22 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)		
23 - Regime de Internação		
24 - Número da declaração de nascido vivo		
25-Indicador D.O. de RN		
26 - Código CNES		
27 - Código CBO		
28 - Código da Internação		
29 - Código da Internação		
30 - Código da Internação		
31-CID10 Óbito(Opcional)		
32-Número da declaração de óbito		
33-Indicador D.O. de RN		
34 - Data		
35-Hora Inicial		
36-Hora Final		
37-Descrição		
38-Código do Procedimento		
39-Descrição		
40-Qtd.		
41-Via		
42-Téc		
43-Fator Red/Acresc		
44-Valor Unitário (R\$)		
45-Valor Total (R\$)		
46-Seq-Ref 47-Grau Part. 48-Código na Operadora/CPF		
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 Taxas Alugueis (R\$)		
57 - Total de Materiais (R\$)		
58 - Total de OFME (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(a) Auditor(es) da Operadora		
64-Assinatura do(s) Auditor(es) da Operadora		
65 - Observações / Justificativa		