BANESCAIXA

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2 - Nº GUIA NO PRESTADOR

1 - REGISTRO ANS	3 - NÚMERO DA GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	4 - DATA DA AUTORIZAÇÃO
34.333 - 1		

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 DA ACOMODAÇÃO SOLICITADA

18 - INDICAÇÃO CLÍNICA

PROCEDIMENTOS OU ITENS ASSITENCIAIS ADICIONAIS SOLICITADOS

	19 - TABELA	20 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO OU ITEM ASSISTENCIAL	21 - DESCRIÇÃO	22 - Qtde. Solic.	23 - Qtde. Aut.
1 -					
2 -					
3 -					
4 -					
5 -					
6 -					
7 -					
8 -					
9 -					

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
/ /		

Mod.: 24.01.00034/6 - 10/2013