

2 - Nº.Guia no Prestador: _____

1 - Registro ANS	3 - Nº da Guia Atribuído pela Operadora	4 - Data da Autorização / /	5 - Senha	6 - Data Validade. da Senha / /
------------------	---	--------------------------------	-----------	------------------------------------

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira / /	9 - Atendimento a RN
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado			
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Nº no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data Sugerida pela internação / /			
22 - Caráter do atendimento	23-Tipo de Internação	24-Regime de Internação	25- Qtde. Diárias Solicitadas	26-Previsão de Uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica					
29-CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	

Procedimentos ou Itens Assistências Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit	38 - Qtde. Aut
1 -				
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diarias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada
42 - Código na Operadora / CNPJ	43 - Nome do Prestador autorizado	44 - Código CNES
45- Observação / Justificativa		
46-Data da Solicitação / /		
47-Assinatura do Profissional Solicitante		

48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49-Assinatura do Responsável pela Autorização

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO**1 OBJETIVO**

1.1 Solicitar, autorizar ou negar internação, em regime hospitalar, hospital-dia ou domiciliar.

2 NORMA**2.1 GESTOR**

2.1.1 GESAP - GN Plano de Saúde e Previdência Complementar.

2.2 VINCULAÇÃO

2.2.1 Manual Normativo: [RH166](#).

2.3 DISPONIBILIZAÇÃO DO MODELO

2.3.1 Formulário Eletrônico disponível:
- por meio de *download* clicando no *link*: [MO21206008](#).

2.3.2 Formulário gráfico disponível:
- por solicitação à GILOG, através do SIMAC opção 4.20 da Rede Caixa, sendo que a gestão do estoque também é feita por meio do SIMAC - Sistema de Material de Consumo.

2.4 QUANTIDADE E DESTINAÇÃO DE VIAS

2.4.1 O modelo é preenchido em 1 via pelo prestador de serviço do Saúde CAIXA.

2.5 UNIDADES QUE UTILIZARÃO O MODELO

2.5.1 GIPES.

2.6 MODELO A SER SUBSTITUÍDO

2.6.1 MO21206 v007, de imediato.

2.7 PRAZO DE ARQUIVAMENTO

2.7.1 O modelo é arquivado por 5 anos na GIPES.

2.8 GRAU DE SIGILO

2.8.1 #Público.

2.8.2 Por se tratar de modelo no padrão definido pela ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar) o formulário deste MO não contém o campo "Grau de sigilo".

2.9 ALTERAÇÕES EM RELAÇÃO À VERSÃO ANTERIOR

2.9.1 Subitem [2.1.1](#) - acréscimo da palavra "Complementar" na nomenclatura da UG para conformidade com o [OR005](#).

2.9.2 Subitem [2.2.1](#) – alteração do Manual Normativo de vinculação para [RH166](#)

2.9.3 Subitem [2.6.1](#) - substituição da expressão "ao final do estoque" por "de imediato".

2.9.4 Subitem [2.10.2.9](#) – do Local de Entrega, com exclusão da tabela contendo a quantidade de blocos por GIPES.

2.10 ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA**2.10.1 MODELO ELETRÔNICO**

2.10.1.1 Impressão/Tipo de papel: anterior e posterior ao preenchimento, em papel A4 - mod. 71.139.

2.10.1.2 Formato do modelo: 297 mm (largura) x 210 mm (altura).

2.10.2 MODELO GRÁFICO

2.10.2.1 Tipo de modelo: formulário plano.

2.10.2.2 Formato de produção: 297 mm (largura) x 210 mm (altura).

2.10.2.3 Vias/Papel/Cor/Gramatura: apergaminhado ou similar, cor branca, de 90 g/m².

2.10.2.4 Impressão: Impressão: tipo "offset", frente e verso, em preto 100% para fios, quadros, textos à exceção dos detalhes rachurados reticulados a 20% do preto.

2.10.2.4.1 Impressão da logo do SAÚDE CAIXA: em azul (Pantone 293 U) 100% para a palavra "CAIXA", à exceção do detalhe do "x", reticulado a 40% do azul (Pantone 293 U).

2.10.2.5 Tipografias: Swis721 Md BT e Arial Narrow.

2.10.2.6 Unidade considerada para suprimento: bloco com 25 jogos.

2.10.2.7 Acondicionamento: pacote com 2 blocos.

2.10.2.8 Quantidade para a primeira impressão: 3000 blocos.

2.10.2.9 Local de entrega: nas GIPES, conforme solicitação via SIMAC.

3 PROCEDIMENTOS

3.1 INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

3.1.1 Os campos do modelo são autoexplicativos.