



# GUIAS TISS - PLANOS VERTE

*Afpergs* – Registro ANS: 41759-9

## ORIENTAÇÕES GERAIS

As guias TISS dos Planos Verde destinam-se aos médicos, contratados ou credenciados, que necessitam encaminhar os pacientes para a realização de exames, procedimentos e/ou internação hospitalar (clínica ou cirúrgica), cujos atendimentos necessitam, obrigatoriamente, autorização prévia da Afpergs.

As guias devem ser preenchidas de próprio punho para, posteriormente, serem autorizadas no Portal da Afpergs, gerando um número de atendimento.

A tabela de honorários dos Planos Verde é a CBHPM, portanto, no preenchimento das guias, este padrão deve ser utilizado.

As mesmas estão disponíveis para impressão no seguinte endereço eletrônico:  
[www.afpergs.com.br/prestadores](http://www.afpergs.com.br/prestadores)

## CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

### ***Guia de SP/SADT:***

- 10 – Nome
- 15 – Nome do Profissional Solicitante
- 16 – Conselho Profissional
- 17 – Número no Conselho
- 18 – UF
- 20 – Assinatura do Profissional Solicitante
- 22 – Data da Solicitação
- 23 – Indicação Clínica
- 25 – Código do Procedimento ou Item Assistencial
- 26 – Descrição
- 27 – Quantidade Solicitada

### ***Guia de Internação:***

- 10 – Nome
- 14 – Nome do Profissional Solicitante
- 16 – Número no Conselho
- 17 – UF
- 21 – Data Sugerida para Internação
- 22 – Caráter do Atendimento
- 23 – Tipo do Atendimento

- 25 – Diárias Solicitadas
- 26 – Previsão de Uso de OPME
- 27 – Previsão de Uso de Quimioterápico
- 29 – CID Principal
- 35 – Código do Procedimento ou Item Assistencial
- 36 – Descrição
- 37 – Quantidade Solicitada
- 39 – Data Provável da Admissão Hospitalar
- 46 – Data da Solicitação
- 47 – Assinatura do Profissional Solicitante
- 48 – Assinatura do Beneficiário ou Responsável

***Guia de Solicitação de Prorrogação de Internação ou Complementação do Tratamento:***

- 8 – Nome
- 11 – Nome do Profissional Solicitante
- 13 – Número no Conselho
- 14 – UF
- 16 – Quantidade de Diárias Adicionais Solicitadas
- 17 – Tipo de Acomodação Solicitada
- 18 – Indicação Clínica
- 20 – Código do Procedimento
- 21 – Descrição
- 22 – Quantidade Solicitada
- 28 – Data da Solicitação
- 29 – Assinatura do Profissional Solicitante

***Guia Anexo de Solicitação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais - OPME:***

- 3 – Número da Guia Referenciada
- 8 – Nome
- 9 – Nome do Profissional Solicitante
- 10 – Telefone
- 11 – E-mail
- 12 – Justificativa Técnica
- 15 – Descrição
- 17 – Quantidade Solicitada
- 24 – Especificação do Material
- 26 – Data da Solicitação
- 27 – Assinatura do Profissional Solicitante

***Guia de Solicitação de Quimioterapia: (Padrão Afperg)***

Todos os campos devem, obrigatoriamente, ser preenchidos.