

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

	Guia Atrit	ouldo pela Operadora	0	mla						
343269 4 - Data da Autorização 5 - Senha	1		6-	- Data de Valida	de da Senha					
Dados do Beneficiário  7 - Numero da Carteira	2	8 - Validade da C	arteira	9	- Atendimento	de RN				
000500000000	313						11 - Cartão Naciona	al de Caúda		
10-Name Ino Dre		Pagono	Sin	osp	ilo	-	11 - Cartao Nacioni	al de Saude		
Dados do Contratado Solicitante	1 12	- Nome do Contratado					- State (s)			
12 - Código na Operadora	13	HOSPITAL I	00 CO	RAÇÃO [	E LONI	DRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante					- Conselho P	rofissional	16 - Número do 0	4162		18 - Código CBO
MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação						CRM	24650		PR	
19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nor	ne do Hospital / Local Sol		DRACÃO.	DELON	IDRINA	[2	1 - Data sug	gerida pata	Internação •
22 - Caráter de Atendimento 23 - Tipo de Ir	ternação	24 - Regime de intern		25 - Qtde diária			ão de uso de OPME	27 - Pres	visão de uso	de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica									(	
EXAME DEMONST			EST STATES			ji I				
29-CID10 Principal (opciona) 30-CID1  Probedimentos di Itens Assiste ciais Solicitade	0(2) (opcio	onal) 31-CID10(3) (op	cional) 3	32-CID10(4) (op	cional) 33	s - Indicação d	e Acidente (acidente	e ou doença	relacionada	3)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 3 0 7 2 4 0 5 2- 3- 4- 5- 6- 7- 6- 10- 11- 12- 12- 12- 12- 12- 12- 12- 12- 12		ARTROPLAS  ARTROPLAS  HASTE FEMORAL CIMPRÓTESE ACETABUL  LINER EM POLIETILE  CABEÇA EM CERAMI  CIMENTO ORTOPEDI  KIT DE (	MENTADA LAR NÃO ( NO CROS CA	CIMENTADA	eòc	nift	ito"	Si	7 - Qtde, So	38 - Qtde Aut
39 - Data provável da Admissão hospitalar  -	52 55936	de Diarias Autorizadas	300 VIII	acomodação a	utorizada			ē <sub>z</sub>		44 - Código CNES
45 - Observação		74.73		EAKT		a 177)		- 121	-1-1/2-2	