HOSPITALAR Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR - CEP 86010-180 Fone; (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

		and the same of th				
egistro ANS 3 - Número da	Guia Atribuido peia Operador	a				
				6 - D	ata de Validade da Senha	3
ata da Autorização	5 - Senha				1_1/1_1_1/1_1	البابا
os do Beneficiário			8 - Validade da Carteira	9-	Atendimento a RN	
úmero da Carteira			E 1 1/1 1 3/1			
				1 - Cartão Nacional d	e Saúde	
Nome						
						Section 1994
os do Contratado Solicitante	13	Nome do Contratado				
Código na Operadora	artins	Nome do Commission				
Nome do Profissional Solicitante (1) Reduzir Loca Colicitate (1) Código na Operadora / ONE)	C. Martins	15 - Conselho	16 - Número no Conselh	0	17 - UF 1	8 - Código CBO
Nome do Profissional Solicitante 30	raumara 13	Profission				
31 E00 418 E	-022.34			na September 1 militari		
los do Hospital /Local Solicita Da	da Internação	ome do Hospital/Loca	Il Solicitado		21 - Data sugerida	para internação
Codigo na Operadora / Overs				*		
- Carâter do Atendimento 23-Tipo de	Internação 24 - Regime de Ir	nternação 25 - Qtde.	Diárias Solicitadas 26 - Pro	evisão de uso de OPN	ME 27 – Previsão de us	o de quimioterápi
Carater do Atendimento 25-1190 de	, memographic			n		
			1	DA		
- Indicação Clínica		V alman	mila da 1	· (T-)	Con	
. 1	1 Dr 1	duon	Marcoy /	1(0)		
1 +	1200	Y	· ·			
Umhaa	1	/		•		
DI . O COLON.		IJ				
			*			
J						
	THE PARTY OF THE P	10 (3) (Opcional) 32	2 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acid	iente (acidente ou doenç	a relacionada)
9-CIF 10-Principal (Decional) 30 - CI		lo (o) (openina)		With the second		
ocedimentos ou Itens Assistenciais 5 34-Tabela 35 - Código do Procedi	Solicitados imento ou 36 - Descric	1	0 1 1		37 - Atde Solic	38 - Qtde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedi Item Assistencial	10 1	110) Ha	less the	en 10	011	
30+0Pi	10-11-		L	1		
	(1)	Intraton	Man man	Allenson	04	1 1 1
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	10-15	1 / you	7	The contract of the contract o		
	12 11	Amound	NA I W			
1113373	4116			400	1	1 1 1
101	1276		00			
	13 1 6 \ A	N 8 / /	(la season)	no		
5-1	1276	roca	Shame	m.	01	
5-1	1376 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	NOCA POLA	Shame	m		
5-	1376 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	South Company	Shame	mado	01	
5-	1) 7 6 1 A	Social Grapes	Shewe www.	mado	01	
	1376 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	Social front	Shame white	nado	01	
	1376 10 A	John John	Shewe www.	nado	01	
3-		John John John John John John John John	Sherre white	made		
3-	oitelar 40 - Qtde. Diarias A	John Market Mark	JAME COMPANIA COMPANI	n da		
ados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hosp		_		mado da	011 011 011 011 012 013 014 014 014 014	digo CNES
ados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hosp		Autorizadas 41 - Tig		mada	011 011 011 011 011 011 011	odigo CNES
Policia de la companya del companya del companya de la companya de		_		mado de la composição d	01) 01) 01) 144 - C6	odigo CNES
Policia de la companya del companya del companya de la companya de		_		nado	01) 01) 01) 01) 04-C0	digo CNES
Policia de la companya del companya del companya de la companya de		_		mada da	01) 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01 01	digo CNES
5-		_	ocal Autorizado		<u> </u>	
7-	torizado 43 -	Nome do Hospital / Lo			<u> </u>	
42 - Código na Operadora / CNPJ au 45 - Observação / Justificativa 46-Data da Solicitação	torizado 43 -	Nome do Hospital / Lo	ocal Autorizado		<u> </u>	
5.	torizado 43 -	Nome do Hospital / Lo	ocal Autorizado		<u> </u>	