## FUNDAÇÃO COPEL

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

- Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Ope	radora		
3 5 5 1 5 1		6 – Data de Validade	da Senha
- Data da Autorização 5 - Senha			1
idos do Beneficiário 801. 103.003			RN
Numero da Carteira 7 0 5 4 0 4 4 7 5 1 29 7 9 8	8 - Validade da Carl	eira SALONAINENO S	
Manne		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Frank William	antoni		Marian Anna Marian Maria
ados do Contratado Solicitante 2 – Codiga na Operadora	13 - Nome do Contratado		
Dr. Cesar Eduardo C. F. Marties Ortopedia e Traumatokigia	15 - Conselho Profissional	ionseiho 17	- UF 18 - Codigo CBO
idos do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	STORM STRINGS VIEW DEDINGS TO S		MINISTER OF THE PARTY OF THE PA
9. Codigo na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado		sugerida para internação
	20,000		isão de uso de quimioteráp
2 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regin	ne de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas		L_i
28 - Indicação Clinica			
llma V	101 Journ	a motous	0
,000,00	Joy To	e to la	). X
( A MALL COM	marga	s antero la	uns
0 1000000000000000000000000000000000000	0		
29-70 16 Fencinal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	32 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcio	nal) 33 - Indicação de Acidente (acidente	ou doença relacionada)
5950			AND THE RESERVE AND THE PROPERTY AND THE
Procedimentos ou Itens Assistencials Solicitados		A 37 - Qtde Sol	ic 38 – Qtde Aut
34-Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 De	scrição	10 11 Grante 01	T T 1-1
11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	man of a start	India 01	
30 1311)	) I vojudo je	W 1000 0 0 1	111
03-1	Character for Man	10 010	L_1I1
95	Shand Consul	and Sh	
	and now	<u> </u>	
97-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	2 Mille Citure	$Q\Lambda$	
05-	John Boom		
10	V		
11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1			
Dados da Autorização			land and the second
39 - Duta Provivel da Admissao Hospitalar 40 - Orde Die	rias Autorizadas   41 - Tipo da Acomodação Au	torizada	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	AN - HARRING TRANSPORT TO SERVICE AND ADDRESS OF THE PERSON OF THE PERSO		
45 – Observação / Justificativa			
		b Beneficiário Auresponsay 49-Assina	tura do Responsavel pela Auto
46-Data on Schelingho	dissional Solicidante 48-Assinatura de	1 1 When Chair	
	& Mary	Was and a first	
	CONTRACTOR CONTRACTOR TO THE TOTAL CONTRACTOR OF THE T	ze de Maio, 616 I São Francisco I 80510.	030 I Curitiba I PR I www.f