

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Data Provável da Admirszáo Data Provável da Admi	6 - Data de Validade da Senha 6 - Data de Validade da Senha 13 - Nome do Hospital / Local Autorizado 15 - Conselho Profesional 15 - Nome do Hospital / Local Autorizado 15 - Conselho Profesional 15 - Conselho Profesional 16 - Nome do Hospital / Local Autorizado 17 - UF 18 - Código CBI 18 - Código CBI 17 - UF 18 - Código CBI 18 - Código CBI 19 - Nome do Hospital / Local Autorizado 20 - Nome do Hospital / Local Autorizado 18 - Nome do Hospital / Local Autorizado 19 - Atendimento a RN 11 - Cantão Nacional de Saúde 12 - Previsão de uso de Quimioteri 13 - Nome do Hospital / Local Autorizado 14 - Código CBI 13 - Nome do Hospital / Local Autorizado 14 - Código CBI 14 - Rome do Hospital / Local Autorizado 15 - Nome do Hospital / Local Autorizado 15 - Nome do Hospital / Local Autorizado 16 - Nome do Hospital / Local Autorizado 17 - UF 18 - Código CBI 18 - Código CBI 17 - UF 18 - Código CBI 18 - Código CBI 18 - Código CBI 19 - Rome do Hospital / Local Autorizado 10 - Nome do Hospital / Local Autorizado 10 - Nome do Hospital / Local Autorizado	3 Data de Validado da Sentra Dades de Genericania 10 - Norma Desensa de Genericania 10 - Norma Desensa de Genericania 10 - Norma Desensa de Genericania 11 - Carrier Racional de Saude Desensa de Contrastado Bolistania 11 - Carrier Racional de Saude Desensa de Contrastado Bolistania 12 - Contrastado Bolistania 13 - Norma do Contrastado 14 - Norma do Profissional Solicitania 15 - Norma do Contrastado 16 - Norma no Consentino 17 - Currier Racional de Saude 17 - Currier Racional de Saude 18 - Profissional Solicitania 19 - Norma do Contrastado 10 - Norma no Consentino 10 - Norma do Profissional Solicitania 10 - Contrastado Bolistania 10 - Profissional Solicitania 10 - Profissional Solicitania 11 - Volta Sauderida para Industria 12 - Contrasta Racional Currier 13 - Norma do Contrastado 14 - Norma do Profissional Solicitania 15 - Norma do Contrastado 16 - Norma no Consentino 17 - Volta Sauderida para Industria 18 - Provincia do Sauderida de Cartania 19 - Norma do Respital I Capati Solicitania 19 - Norma do Respital I Capati Solicitania 19 - Norma do Internación Solicitania 10 - Cartania Solicitania 10 - Norma do Internación Solicitania 10 - Norma do Internación Solicitania 10 - Norma do Internación Solicitania 10 - Provincia do Sauderida Solicitania 10 - Provincia do Sauderida de Cartania 10 - Provincia do Sauderida Solicitania 10 - Provincia do Sauderida Solicitania 10 - Provincia do Sauderida Solicitania 10 - Cartania Solicitania 10 - Cartania Solicitania 10 - Provincia do Sauderida S	DE INTERNAÇÃO	
G - Data de Validades de Sanches G - Autoritario de Validades de Carterios G - Autoritario de Validades de Carterios de Validades de Accidentes (autoritarios) G - Autoritario de Validades de Carterios de Validades de	6 - Data de Validade da Sanha 9 - Atendimento a RN 13 - Nome do Contratado 15 - Consalho Professional 16 - Nomero no Conselho Professional 20 - Nome do Hospital Logati Scilicitado 21 - Data sugerida para interna 22 - Data sugerida para interna 23 - Nome de Hospital Logati Scilicitado 24 - Regime de Internação 25 - Quide, Diárga Solicitados 26 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de químioter 28 - Cido Diárga Solicitados 29 - Cido Diárga Solicitados 30 - Descrição 31 - Cido (3) (Opcional) 31 - Cido (3) (Opcional) 32 - Cido (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 45 - Descrição 44 - Código CNES 47 - Previsão de Valudado 44 - Código CNES 44 - Código CNES	4 - Design of Control Comments of Control Cont		
Bodos de Bismericiario 10 - Nome de Contratado 11 - Nome do Contratado 12 - Confider de Asindimento Situato 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profesional Solicitante 15 - Consistino 16 - Nome do Profesional Solicitante 17 - Cartido Nacional de Saúde 18 - Nome do Profesional Solicitante 19 - Asindimento Situato 10 - Nome do Profesional Solicitante 19 - Codigo na Operadora 10 - Nome do Profesional Solicitante 10 - Codigo na Operadora 10 - Nome do Profesional Solicitante 10 - Codigo na Operadora (CIPI) 20 - Nome do Mospital Lugadi Solicitado 21 - Data superida para de Internação (25 - Circle Dérga Policitado 22 - Cartidor de Asindimento (23 - Tipo de Internação) 23 - Tipo de Internação (24 - Regima de Internação) 25 - Cartidor de Asindimento (25 - Tipo de Internação) 26 - Cartidor de Asindimento (27 - Tipo de Internação) 27 - Provisão de suo de OPME (27 - Provisão de Suda Asindimento d	6 - Data de Validade da Senha 13 - Validade da Carteira 9 - Attendimento a RN 13 - Nome do Contestado 15 - Conselho Profissional 16 - Nomero no Conselho Profissional 21 - Data superda para internação 22 - Ostón Diáriga Solicitadas 23 - Nome do Hospital / Local Solicitadas 24 - Regime de Internação 25 - Ostón Diáriga Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimiote 27 - Previsão de uso de quimiote 27 - Previsão de uso de quimiote 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimiote 28 - Ostón Diáriga Solicitadas 38 - Ostón Diáriga Solicitadas 39 - Ostón Diáriga Solicitadas 30 - Ostón Balancia de Maria	Debts de Benéficialités Destante Debts de Benéficialités Destante Debts de Benéficialités Debts de Benéficialités Debts de Benéficialités Debts de Constrainte Bolistante Debts de Constrainte Debts	3,4,3,2,6,9	
Bades do Bameficiario Nome of Cartaira 9 - Atandimento a RN	8. Validade da Caracira 9. Astrodimento a RN 13 - Nome do Contratado 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código Conselho 18 - Nome do Contratado 18 - Número no Conselho 18 - Data sugerida para internação 29 - Nome do Hospital / Loyeth Solicitado 21 - Data sugerida para internação 22 - Orteo, Didirio Solicitado 22 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimion 27 - Data sugerida para internação 28 - Orteo, Didirio Solicitado 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimion 27 - Data sugerida para internação 28 - Orteo, Didirio Solicitado 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimion 28 - Orteo 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimion 28 - Orteo 28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - Orteo 28 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - Orteo 28 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 30 - Orteo 27 - Orteo 28 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 - Previsão de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29 - Orteo 29 -	Defect of Branchistoria 7 - Noting of the Contract 7 - Noting of Profitsional Solicitarie 7 - Coding on Operational Solicitarie 7 - Noting of Profitsional S	4 - Data da Autorização 5 - Senha	
3- Nome do Professional Solicitante 13- Nome do Contratado 11- Cartás Nacional de Saúde 12- Codigo na Operadora 13- Nome do Contratado 13- Nome do Professional 16- Nomero no Consenho 17- UF 18- Codigo na Operadora 13- Nome do Professional 16- Nomero no Consenho 17- UF 18- Codigo na Operadora 18- UF	8 - Validade de Carteira 13 - Nome do Gontratado 13 - Nome do Contratado 15 - Conseino Professional 16 - Número no Conseino Professional 20 - Nome do Hospital / Lopet Solicitado 21 - Data superida para internação 22 - Regime de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otrós Diárizy Solicitados 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMION 28 - Otrós Diárizy Solicitados 29 - Nome do Hospital / Lopet Solicitados 20 - Otrós Diárizy Solicitados 30 - Descrição 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) 40 - Atronome do Hospital / Local Autorizado 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES 45 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES	7. Noting of Contracted Contracte		
9- Akrodimento a RN 10- Nome	### State 13 - Nome do Contratado 13 - Nome do Contratado 13 - Nome do Contratado 15 - Conseiho 16 - Número no Conseiho 17 - UF 18 - Codigo do Professional 16 - Número no Conseiho 17 - UF 18 - Codigo do Nome do Hospital / Lopen Solicitado 21 - Data superida para interração 22 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 24 - Regime de Internação 25 - Citido Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 27 - Previsão de uso de química 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de química 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUÍMICA 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUÍMICA 27 - Previsão de uso d	19 - Autoritionato a RNN 10 - Nome 10 - Nome 10 - Nome 11 - Corriso Nacional de Saide 12 - Codigo no Operadoro 13 - Nome do Contratado 14 - Nome os Profitacional Solicitante 15 - Conseillo 16 - Nome os Profitacional Solicitante 16 - Nome os Profitacional Solicitante 17 - UF 18 - Godgo 18 - Nome os Profitacional Solicitante 18 - Nome os Profitacional Solicitante 19 - Nome os Profitacional Solicitante 10 - Octobre Disconal Solicitante 10 - Octobre Disc		
10 - Nome of Declaration Societations 11 - Cardia Nacional de Saúde 12 - Codigo na Contratado Societations 13 - Nome de Contratado 14 - Nome de Professional Societations 15 - Conseño no Professional Societations 16 - Oddigo na Operadora / CIPPJ 17 - UF 18 - Codigo na Operadora / CIPPJ 18 - Oddigo na Operadora / CIPPJ 19 - Nome de Professional Societations 19 - Oddigo na Operadora / CIPPJ 19 - Nome de Professional Societations 10 - Nome de Professional Societations 10 - Nome de Ontratado 11 - Nome de Professional Societations 12 - Cardiar de Astrodimento 23 - Tipo de Internação 23 - Regime de Internação 25 - Otáce Distanga Societatidas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de Uso de OPME 27 - Previsão de	### Addys Course 13 - Nome do Contratado 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Códig	Divides do Contratado Solicitantes 12 - Codigo no Operadora (ChP) autorizado 13 - Nome do Contratado Solicitantes 15 - Consistivo Operadora (ChP) autorizado 16 - Nome do Profissional Solicitantes 17 - UP 18 - Código no Operadora (ChP) autorizado 18 - Indiceção Citicia 20 - Provisão de suce do OPME 27 - Provisão de sus de OPME 27 - Provisão de sus de Quincio 21 - Data superida para interes 22 - Cordas do Astendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Crista (Solicitados 26 - Provisão de sus de OPME 27 - Provisão de sus de Quincio 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Crista (Solicitados 26 - Provisão de sus de OPME 27 - Provisão de sus de Quincio 24 - Cordas do Astendimento ou Consalho 27 - Crista (Solicitados 26 - Provisão de sus de OPME 27 - Provisão de sus de Quincio 24 - Tipo do Astendimento ou Tipo de Internação 25 - Crista (Solicitados 26 - Provisão de sus de OPME 27 - Provisão de sus de Quincio 25 - Crista (Solicitados 26 - Provisão de sus de OPME 27 - Provisão de sus de Quincio 27 - Provisão de sus de Quincio 27 - Provisão de sus de Quincio 27 - Provisão de sus de Acidente (scidente ou desença relacionado) 27 - Crista (Solicitados 27 - C	() / () O - O O O O O O O O O O O O O O O O O	
19 - Nome Washed Andrews 19 - Cardian Nacional de Saúde 19 - Cardian Nacional Solicitarde 19 - Cardian Nacional Solicitarde 19 - Cardian Nacional Solicitarde 19 - Cardian Nacional Naci	13 - Nome do Contratado 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 18	Delices do Contratado Salcicitante 13 - Nome do Profitacional Sociolázario 14 - Nome do Profitacional Sociolázario 15 - Cordigio no Operadora 16 - Nomero no Consestino 16 - Nomero no Consestino 17 - UF 18 - Codigio 18 - Codigio no Operadora (ChP) 20 - Nome do Hospital / Local Sociolázario (Dedicis da Internação) 20 - Regime do Internação (20 - Tipo de Internação) 20 - Regime do Internação (20 - Previsão de suro do OPME) 21 - Desta sugeridas para internação 22 - Regime do Internação (20 - Previsão de suro do OPME) 22 - Previsão de suro do OPME 23 - Previsão de suro do OPME 24 - Previsão de suro do OPME 25 - Previsão de suro do OPME 26 - Previsão de suro do OPME 27 - Previsão de suro do OPME 27 - Previsão de suro do OPME 28 - Previsão de suro do OPME 29 - Previsão de suro do OPME 29 - Previsão de suro do OPME 20 - Previsão de suro do OPME 20 - Previsão de suro do OPME 21 - Data sugeridas para internação 20 - Previsão de suro do OPME 27 - Previsão de suro do OPME 28 - Previsão de suro do OPME 29 - Previsão de suro do OPME 20 - Previsão de suro do OPME 20 - Previsão de suro do OPME 21 - Data sugeridas para internação 20 - Previsão de suro do OPME 21 - Data sugeridas para internação 20 - Previsão de suro do OPME 21 - Data sugeridas para internação 20 - Previsão de suro do OPME 21 - Previsão de suro do OPME 22 - Previsão de suro do OPME 22 - Previsão de suro do OPME 23 - Previsão de suro do OPME 24 - Previsão de suro do OPME 25 - Previsão de suro do OPME 26 - Previsão de suro do OPME 27 - Previsão de suro do OPME 28 - Previsão de suro do OPME 29 - Previsão de suro do OPME 20 - Previsão de suro do OPME 20 - Previsão de suro do OPME 20 - Previsão de suro do OPME 21 - Data sugeridas para internação 30 - Indicação de Acidente cocidente ou docurça refectionado 30 - Indicação de Acidente cocidente ou docurça refectionado 30 - Indicação do Acidente cocidente ou docurça refectionado 30 - Indicação do Acidente cocidente ou docurça refectionado 31 - CID 16 (21) (Opcional)	037000011111011072	9 - Atendimento a RN
Dedos do Contratado Solicitante 12 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conseno Profissional Solicitante 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Conseno Profissional Solicitante 19 - Osego na Operadora (CNP) 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado / Dedos da Internação 21 - Osta sugerida par Conseno (CNP) autorizado 22 - Caráser da Atendimento (CNP) autorizado 23 - Nome do Hospital / Local Autorizado 34 - Topo da Atendimento (CNP) autorizado 35 - Otros (CNP) autorizado 46 - Codigo na Operadora (CNP) autorizado 47 - Otris Diaries Autorizadas 47 - Topo da Atendimento (CNP) autorizado 48 - Otris Diaries Autorizadas 47 - Topo da Atendiadas (CNP) autorizado 48 - Autorização 48 - Mortização (CNP) autorizado 48 - Otris Diaries Autorizadas 47 - Topo da Atendiado 48 - Nome do Hospital / Local Autorizado 48 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 48 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 48 - Otris Diaries Autorizadas 47 - Topo da Atendiado (CNP) autorizado 48 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 48 - Nome do Hospital / Local Autorizado 48 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 48 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 48 - Otris Diaries Autorizadas 47 - Topo da Atendiado 48 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 48 - Otris Diaries Autorizadas 49 - Otris Diaries Autorizadas 47 - Topo da Atendiado 40 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 48 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 49 - Otris Diaries Autorizadas 41 - Topo da Acomodação Autorizada 47 - Topo na Operadora / CNP) autorizado 48 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 49 - Otris Diaries Autorizadas 40 - Otris Diaries Autorizados 41 - Topo da Acomodação Autorizado 42 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 43 - Otris Diaries Autorizados 44 - Codigo na Operadora / CNP) autorizado 45 - Otris Diaries Autorizados 46 - Otris Diaries A	13 - Nome do Contratado 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código	Distore do Contratado Solicitante 12 - Codigo na Operadora 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Nome do Profissional 16 - Nome do Profissional 17 - UP 18 - Codigo Profissional 18 - Nome do Profissional 19 - Codigo na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Nospital / Local Solicitado / Diados da Internação 20 - Rome do Hospital / Local Solicitado / Diados da Internação 20 - Rome do Hospital / Local Solicitado / Diados da Internação 20 - Rome do Hospital / Local Solicitado / Diados da Internação 21 - Data susperida para Internação 22 - Caratiser do Anadimiento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Citico Diatogo Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de opulmo 27 - Previsão de uso de opulmo 28 - Indicação Clínica 29 - CID 16 (2) (Opecional) 20 - CID 16 (2) (Opecional) 21 - CID 16 (2) (Opecional) 22 - CID 16 (4) (Opecional) 23 - Indicação de Ac	10 - Nome	
13 - Nome do Contretado 13 - Nome do Contretado 14 - Nome do Profissional Solicitante 17 - UF 18 - Conselho 17 - UF 18 - Conselho 18 - Nome do Profissional Solicitante 18 - Nome do Profissional Solicitante 18 - Nome do Profissional	13 - Nome do Contratado 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Cód	13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Comano Profissional Solicitante 16 - Nome do Profissional Solicitante 17 - UF 18 - Codigo no Operadora (CNP) 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado / Dedos da Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado / Dedos da Internação 22 - Carder do Alendimento (23 - Tipo de Internação) 22 - Carder do Alendimento (23 - Tipo de Internação) 23 - Nome do Hospital / Local Solicitados 24 - Descrição de Local Solicitados 25 - Codigo no Operadora (CNP) 26 - Descrição de Internação (25 - Cito de Internação) 27 - Previsão de uso de OPME (27 - Previsão de uso de Quimó (27 - Previsão de uso de COPME) 27 - Previsão de uso de OPME (27 - Previsão de uso de Quimó (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Descrição (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Descrição (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Descrição (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Descrição (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Descrição (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Descrição (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de uso de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de Acidente (acidente ou dounça relaciona do) (28 - Previsão de Acidente (acidente	No. 1	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 17 - UF 18 - Codigo na Operadora / CNPJ 19 - CNPJ 19	15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código 18 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 18 - Código 18	4 - Nome do Professional Solicitante 15 - Cometto 17 - UF 18 - Código 18 - Código a finternação 16 - Nomero no Conseiho 17 - UF 18 - Código a finternação 18 - Código a Operadora (CNP) 20 - Nome do Hospital / Local Solicitados 22 - Previsão do uso do OPME 27 - Previsão de uso do OPME 27 - Previsão do uso do OPME 28 - Ordinação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Previsão do uso do OPME 27 - Previsã	12 - Código na Operadora	
Dandos do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 22- Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24- Regime de Internação 25 - Citide. Distriga Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Orenidados 20 - Orenidados 20 - Orenidados 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - CID 19 Para Para Programa III (Opciona) 30 - CID 19 Para Para Programa III (Opciona) 30 - CID 19 Para Para Programa III (Opciona) 30 - CID 19 Para Para Programa III (Opciona) 30 - CID 19 Para Para Programa III (Opciona) 30 - CID 19 Para Para Programa III (Opciona) 30 - CID 10 (2) (Opciona) 31 - Tabela III (Opciona) 32 - CID 10 (4) (Opciona) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona III (Opciona) 30 - CID 10 (2) (Opciona) 31 - Tabela III (Opciona) 32 - CID 10 (4) (Opciona) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona III (Opciona) 34 - Tabela III (Opciona) 35 - Opciona Aguação Acidente (acidente ou doença relaciona III (Opciona) 36 - Descrição 37 - Otde Soilc III (Opciona) 38 - Opciona Aguação Acidente (acidente ou doença relaciona III (Opciona) 39 - CID 10 (4) (Opciona) 30 - CID 10 (4) (Opciona) 31 - Trabela III (Opciona) 32 - CID 10 (4) (Opciona) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona III (Opciona) 34 - Tabela III (Opciona) 35 - CID 10 (4) (Opciona) 36 - Opciona Aguação de Acidente (acidente ou doença relaciona III (Opciona) 36 - Opciona Aguação de Acidente (acidente ou doença relaciona III (Opciona) 30 - CID 10 (A) (Opci	Profissional a Internação 20 - Nome do Hospital / Lopali Solicitado 21 - Data sugerida para internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diaria Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMIO 28 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - Descrição 28 - Descrição 28 - Octobro 20 - O	Jacobs do Hospital / Local Societado / Bades da Internação 30 - Código na Operadora / CIPP J 20 - Nome do Hospital / Local Societado / Bades da Internação 20 - Nome do Hospital / Local Societado / Bades da Internação 21 - Cartater do Atendimento 22 - Cartater do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regima de Internação 25 - Citide Disriga Policitados 26 - Previsão de uso do OPME 27 - Previsão de uso de Químio 28 - Indicação Clínica 29 - CID 16 (2) (Opciona) 30 - CID 16 (2) (Opciona) 31 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - CID 19 percipar (Opcionas) 32 - CID 16 (3) (Opciona) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) 29 - Ostes Solicia Societados 30 - Ostes Solicia Societados 31 - Ostes Solicia Societados 32 - Ostes Solicia Societados 33 - Ostes Solicia Societados 34 - Assistatura do Acidente (acidente ou doença relacionado) 45 - Ostes Solicia Societados 46 - Ostes Solicia Societados 47 - Assistatura do Acidente (acidente ou doença relacionado) 48 - Ostes Solicia Societados 49 - Ostes Solicia Societados 40 - Ostes Solicia Societados 41 - Tipo da Acomedação Autorizado 41 - Tipo da Acomedação Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Ostes Hospital / Local Autorizado 45 - Nome do Hospital / Local Autorizado 46 - Código CNES 47 - Assistatura po Partacion Josephania / Local Autorizado 47 - Assistatura po Partacion Josephania / Local Autorizado 48 - Assistatura do Acidente do Autorizado 49 - Ostes Districa Autorizado 40 - Ostes Districa Autorizado 41 - Tipo da Acomedação Autorizado	13 - Nome do Contratado	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 20- Nome do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 22- Caráter do Atendimento 23- Tipo de Internação 24- Regime de Internação 25- Cite. Diária Solicitados 26- Previsão de uso de OPME 27- Previsão de uso de OPME 27- Previsão de uso de OPME 28- Indicação Clínica 28- Indicação Clínica 39- Cite Para Solicitados 30- CID 10 Para Para Clínica 30- CID 10 Para Regimento (Caráter do Atendêmento ou doença relacionado ou Items Assistanciais Solicitados 30- CID 10 Para Regimento (Caráter do Atendêmento ou doença relacionado ou Items Assistanciais Solicitados 31- Tabela 39- Codigo do Procedimento ou 36- Descrição 32- CID 10 (4) (Opcional) 33- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado ou Items Assistanciais Solicitados 37- Otde Solic 38- Cite / Solicitados 3	Profissional a Internação 20 - Nome do Hospital / Lopali Solicitado 21 - Data sugerida para internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diaira Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUINIO CONCINTA DE CONTRA DECENTA DE CONTRA	Bados de Hospital / Local Societado / Bados da Internação 19 - Código na Operadora / CIPP J 20 - Nome de Hospital / Local Societado / Bados da Internação 20 - Nome de Hospital / Local Societado / Bados da Internação 21 - Dada sugerida para Inter 22 - Cartater de Astendimento (23 - Tipo de Internação) 23 - Tipo de Internação (24 - Regima de Internação) 25 - Giráe Disrega-Policitados (25 - Previsão de uso do OPME) 27 - Previsão de uso de Quimo 28 - Indicação Clínica 29 - CID 10 (2) (Opciona) 30 - CID 10 (2) (Opciona) 31 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Internação (25 - Descrição (25 - CID 10 (4) (Opciona)) 32 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) 29 - Descrição (25 - Regima da Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 21 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 22 - CID 10 (4) (Opciona) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) 24 - Tabela 35 - Cido de Preventemento ou doença relacionado 25 - Descrição 26 - Otido Solicionados 27 - Otido Solicionados 28 - Otido Acidente (acidente ou doença relacionado) 29 - Otido Solicionados 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Internação de Acidente (acidente ou doença relacionado) 20 - Tipo de Internação (acidente ou doença relacionado) 21 - Tipo de Acidente doença relacionado 22 - Tipo de Internação (acidente ou doença relacionado) 23 - Indicação de Acidente ou doença relacionado 24	14 - Name do Professional S-Units	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19- Codigo na Operadora / CNPJ 21 - Data superida pa 22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Cito Disting-Solicitados 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Cito 10 Ppintipapertogolomas 30 - Cito 10 Pointipapertogolomas 31 - Cito 10 Pointipapertogolomas 32 - Cito 10 Pointipapertogolomas 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacitados 34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Cito Solic 38 - Cito 39 - Cito	a Internação 20 - Nome do Hospital / Logal Solicitado 21 - Data sugerida para internação 22 - Regime de Internação 25 - Otde. Diária Solicitadas 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimio 21 - Data sugerida para internação 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimio 21 - Data sugerida para internação 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimio 22 - Regime de Internação 25 - Otde. Diária Solicitadas 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimio 23 - Otde. Diárias 25 - Otde. Diária Solicitadas 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimio 24 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de quimio 25 - Otde. Diárias de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de quimio 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QPME 27 - Pr	29 - Nome do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 20 - Nome do Hospital / Logan Solicitado 22 - Cartier do Asandimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Circle Disriga Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de opinio 28 - Indicação Clínica 28 - Area de Internação 25 - Circle Disriga Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de opinio 28 - Indicação Clínica 28 - Area de Internação 25 - Circle Disriga Solicitados 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de opinio 28 - Indicação Clínica 28 - Area de Internação 28 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - CID 10 (4) (Opcional) 27 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - CID 10 (4) (Opcional) 27 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - CID 10 (4) (Opcional) 27 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - Indicação de	15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 - IJF 19 04 #
29 - Nome do Hospital / Logel Solicitados 21 - Data sugerida par 22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otdo. Distigo Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Regime de Internação 20 - Otdo. Distigo Solicitados 21 - Data superida par 22 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacion de Company Assistancials Solicitados 30 - Cito 10 Pginistopa Togolonal) 30 - Cito 10 Pginistopa Togolonal) 31 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacion de Company Assistancials Solicitados 32 - Cito 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacion de Company Assistancials Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Precedimento ou 36 - Descrição 44 - Tabela 35 - Código do Precedimento ou 36 - Descrição 44 - Codigo NES 44 - Código NES 44 - Tipo da Acomodação Autorizado 44 - Código CNES	21 - Data sugerida para inter 22 - Nome do Hospital / Local Autorizado 22 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUINIO 28 - Previsão de uso de QUINIO 29 - Previsão de uso de QUINIO 20 - Otdo Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES	29 - Nome do Hospital / Logen/Solicitado 21 - Date sugerida para inter 22 - Cardier do Anadimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regima de Internação 25 - Citido Diaria Solicitados 26 - Previsão de uso do OPME 27 - Previsão de uso de oguinio 28 - Indicação Clínica 29 - Mome do Hospital / Logen/Solicitados 20 - Previsão de uso do OPME 27 - Previsão de uso de oguinio 29 - Ordina de Junto de Junto 20 - Citido Diaria Solicitados 20 - Previsão de uso de opminio 21 - Citido Diaria Solicitados 20 - Ordina de Junto 20 - Citido Diaria Solicitados 21 - Citido Diaria Solicitados 22 - Citido Diaria Solicitados 23 - Indicação de Acidente (acidente (acidente ou doença relacionada) 23 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 24 - Tabela 33 - Codo de Procedimento ou Julgo Agrança Agrança de Acidente (acidente ou doença relacionada) 25 - Citido Diaria Agrança de Acidente (acidente ou doença relacionada) 26 - Descrição 27 - Otro Solicitados 28 - Otro Solicitados 29 - Otro Solicitados 20 - Otro Solicitados 21 - Otro Solicitados 21 - Otro Solicitados 22 - Otro Toro Hospital / Otro Solicitados 23 - Otro Solicitados 24 - Codigo CNES 24 - Codigo CNES 25 - Otro Toro Hospital / Otro Hospital / Otro Acomodação Autorizado 25 - Otro Solicitados 26 - Otro Solicitados 26 - Otro Solicitados 27 - Assinaturação do Autorizado 28 - Otro Solicitados 28 - Otro Solicitados 29 - Otro Hospital / Otro Solicitados 20 - Otro Hospital / Otro Solicitados 20		
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Cido Distaga Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionamento ou Items Assistenciais Solicitados 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionamento ou Items Assistenciais Solicitados 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Codigo CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizada 44 - Codigo CNES 44 - Codigo C	24. Regime de Internação 25. Octde. Diário Solicitadas 26. Previsão de uso de OPME 27. Previsão de uso de quimid 27. Octde 30. Octobra de Acidente (acidente ou doença relacionada) 31. CID 10 (3) (Opcional) 32. CID 10 (4) (Opcional) 33. Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28. Os Descrição 27. Octde Solic 38. Octde Aut 28. Octde	21 - Date sugerida para inter- 22 - Cardier do Alandimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diary Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimic 3 - Indicação Cilicia 30 - Cili 10 (2) (Opcional) 31 - CiD 10 (2) (Opcional) 32 - CiD 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou dosnça relacionada) 24 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 36 - Otde Autorizado 37 - Otde Solic 38 - Otde Autorizado 38 - Otde Autoriza	19- Codigo na Operadore Louis	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Cité. Diário Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 37 - Previsão de uso de OPME 38 - Indicação Clínica 38 - Indicação Clínica 39 - Cité. Diário Solicitadas 39 - Cité. Diário Solicitadas 30 - Cité. Diário Solicitadas 31 - Cité. Diário Solicitadas 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacitamento ou tens Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 38 - Cité. Diário Solicitadas 37	ació 24 - Regime de Internação 25 - Otto Diário Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimo Cara Cara Cara Cara Cara Cara Cara Car	22 - Ceratier do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Disting Solicitades 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimic III de Codigo Chinica Company de Compan	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para inte
8 - Indicação Clínica De Grandia Dando De Gran	Opcional) 31-CID 10 (3) (Opcional) 32-CID 10 (4) (Opcional) 33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) s 36-Descrição 43-Opetro la de a pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio la pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio la pete funcio de Acidente (acidente ou doença relacionada) Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio la pete funcio de Peter (acidente ou doença relacionada) Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio la peter (acidente (acidente ou doença relacionada) Lamino de Acidente (acidente ou doença relacionada) Lamino de A	8- Indicação Clínica De Gracul Donto. De Gracu	2 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo do Internação (A. 7	
8 - Indicação Clínica We Grandial Druto Competito a competito de Acidente (acidente ou doença relacion de Acidente (acidente ou doença cardente de Acidente (acidente ou doença cardente de Acidente (acidente ou doença relacion de Acidente (acidente ou doença relacion de Acidente (ac	Opcional) 31-CID 10 (3) (Opcional) 32-CID 10 (4) (Opcional) 33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) s 36-Descrição 43-Opetro la de a pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio la pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio la pete funcio de Acidente (acidente ou doença relacionada) Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio la pete funcio de Peter (acidente ou doença relacionada) Lamino de Aray pete funcio autolia Lamino de Aray pete funcio la peter (acidente (acidente ou doença relacionada) Lamino de Acidente (acidente ou doença relacionada) Lamino de A	8- Indicação Clinics De Grande Como partir a montre las las el controlos de Accidente (accidente ou doença relacionada) CiD 10 Ppiriopar (Opcionai) 30 - CiD 10 (2) (Opcionai) 31 - CiD 10 (3) (Opcionai) 32 - CiD 10 (4) (Opcionai) 33 - Indicação de Accidente (accidente ou doença relacionada) 20 - CiD 10 (2) (Opcionai) 33 - Indicação de Accidente (accidente ou doença relacionada) 34 - Oction do Proceedimento ou 36 - Descrição 40 - Oction Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizadas 43 - Norme do Hospital / Local Autorizadas 44 - Codigo CNES Descrição / Austificativa 47 - Assintuppõe profesional Solicitante 48 - Assintuppõe profesional Solicitante 48 - Assintuppõe profesional Solicitante 48 - Assintuppõe profesional Solicitante 49 - Assintuppõe profesional Solicitante 40 - Oction Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizadas 43 - Norme do Hospital / Local Autorizadas 44 - Codigo CNES	24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso o	de OPME 27 - Previsão de uso de guimic
De Grove Cio Cio Manta de Codigo con Procedimento ou 38 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 38 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 18th Assistanciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 38 - Descrição 5 - Codigo do Procedimento ou 40 - Otde Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 40 - Otde Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 40 - Otde Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 40 - Otde Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 40 - Otde Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 40 - Otde Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 40 - Otde Solicitados 4 - Tabela 4 - Codigo do Procedimento ou 40 - Otde Solicitados 4 - Codigo CNES	Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 1 - Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Assinatura do Ranfalla (Banfalla (B	The Grand Cio Crop theo was to lose de Acidente (acidente ou doença relacionada) CID 10 Pantilope (Ogcionat) 30 - CID 10 (2) (Opcionat) 31 - CID 10 (3) (Opcionat) 32 - CID 10 (4) (Opcionat) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedemento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedemento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Cido de Acidente (acidente ou doença relacionada) 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedemento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Cido Solic adore 30 - 73 - Cido Solic 38 - Cido Aut 4 - Tabela 35 - Cido Solic adore 30 - 73 - Cido Solic 38 - Cido Aut 4 - Tabela 35 - Cido Solic adore 30 - 73 - Cido Solic 38 - Cido Aut 4 - Cido Autorizado 4 - Tabela 35 - Cido Solic adore 4 - Tabela 35 - Cido Solic adore 30 - 73 - Cido Solic 38 - Cido Aut 4 - Cido Autorizado 4 - Tabela 35 - Cido Solic adore 5 - Cido Solic ador		
CCID 10 Participar (Original) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacidente) 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 40 - Assistancial 40 - Otde, Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	Opcional) 31 · CID 10 (3) (Opcional) 32 · CID 10 (4) (Opcional) 33 · Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) s 36 · Descrição 38 · Otde Aut Tota la dai pete funcio autolic Lamba da Sham patri bala 1 Lamba da Sham patri Gran Oliman de Acomodação Autorizada 41 · Tipo da Acomodação Autorizada 43 · Nome do Hospital / Local Autorizado 43 · Nome do Hospital / Local Autorizado 44 · Código CNES	CID 10 Principart Orgional 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Codigo Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Cide Solic 38 - Cide Autorizado 4 - Tabela 35 - Codigo de Acidente (acidente ou doença relacionada) 38 - Cide Autorizado 4 - Tabela 35 - Codigo Cide Autorizado 4 - Tabela 35 - Cide Autorizado 4 - Tipo da Acomodação Autorizada 4 - Codigo CNES 4 - CODIGO		
CID 10 Principar (Orgional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacidente) 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou de l'espansistancial de la compansistancial de la compansistancial de la compansistancial de la compansion de la	Opcional) 31 · CID 10 (3) (Opcional) 32 · CID 10 (4) (Opcional) 33 · Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) s 36 · Descrição 38 · Otde Aut Tota la dai pete funcio autolic Lamba da Sham patri bala 1 Lamba da Sham patri Gran Oliman de Acomodação Autorizada 41 · Tipo da Acomodação Autorizada 43 · Nome do Hospital / Local Autorizado 43 · Nome do Hospital / Local Autorizado 44 · Código CNES	CID 10 PrincipartOrgional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 20 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo de Acidente (acidente ou doença relacionada) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Cide Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo de Acidente (acidente ou doença relacionada) 35 - Cid 10 (4) (Opcional) 36 - Descrição 17 - Olde Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 18 - Cid 10 (4) (Opcional) 37 - Olde Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 18 - Codigo ou Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Olde Solicitados 4 - Tabela 35 - Descrição 4 - Codigo ou Acidente (acidente ou doença relacionada) 4 - Cid 20 (Opcional) 37 - Olde Solicitados 4 - Cid 20 (Opcional) 38 - Descrição 4 - Cid 20 (Opcional) 39 - Olde Acidente (acidente ou doença relacionada) 30 - Cid 20 (Opcional) 31 - Cid 20 (Opcional) 32 - Cid 20 (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Cid 20 (Opcional) 35 - Codigo de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Opcionada (Opcional) 37 - Olde Solicitados 37 - Olde Solicitados 40 - Cid 20 (Opcional) 41 - Tipo da Acomodação Autorizado 42 - Codigo CNES 43 - Cod	for no audil sula.	4
CID 10 Principar (Orgcional) A - CID 10 (2) (Opcional) So - CID 10 (2) (Opcional) So - CID 10 (3) (Opcional) So - CID 10 (4) (Opcional) S	Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 1 - Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Assinatura do Ranfalla (Banfalla (B	CID 10 PrincipartOrgional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 20 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Bras Assistenciais Solicitados 4 - Tabela 35 - Codigo de Acidente (acidente ou doença relacionada) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Codigo CID 10 (3) (Opcional) 35 - CID 10 (4) (Opcional) 36 - Descrição 17 - Rabela 35 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 18 - Oction 10 (4) (Opcional) 37 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Otde Solic 38 - Otto Autorizado 40 - Otde Solic 40 - Otde Solic 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Codigo CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES 45 - Assinatura 60 - Descrição 46 - Codigo CNES 47 - Assinatura 60 - Descrição 48 - Assinatura 60 - Descrição 49 - Codigo CNES		- 2
CID 10 Principar (Orgional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacidente) 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou de l'espansistancial de la compansistancial de la compansistancial de la compansistancial de la compansion de la	Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 1 - Otde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Assinatura da Bantatura da B	CID 10 PrincipartOrgional 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 20 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 10 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 10 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (4) (Opcional) 31 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 10 - Acide Solic 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 10 - CID 10 (2) (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tabela 35 - Codigo de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 10 - CID 10 (4) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Codigo CID 10 (4) (Opcional) 35 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 10 - CID 10 (4) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Codigo CID 10 (4) (Opcional) 35 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 10 - CID 10 (4) (Opcional) 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 40 - Otde Solic 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Codigo CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES 44 - Codigo CNES 45 - Assinature do Baselante (acidente (acident	El Gomercio mantro mos	no lise
CID 10 Pancipar (Ogcional) A - CID 10 (2) (Opcional) Documentos ou Itens Assistenciais Solicitados A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 45 - Odigo CNES	Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 1 - Otde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Assinatura da Bantatura da B	CID 10 PrincipartOrgional 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 20 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 10 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 10 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (4) (Opcional) 31 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 10 - Acide Solic 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 10 - CID 10 (2) (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tabela 35 - Codigo de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 10 - CID 10 (4) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Codigo CID 10 (4) (Opcional) 35 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 10 - CID 10 (4) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Codigo CID 10 (4) (Opcional) 35 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Descrição 10 - CID 10 (4) (Opcional) 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 40 - Otde Solic 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Codigo CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES 44 - Codigo CNES 45 - Assinature do Baselante (acidente (acident	1 a Calman 10	
Scotlimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Otde Solic 35 - Descrição 35 - Descrição 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 40 - Otde Solic 38 - Otde Aut 40 - Otde Solic 40 - Otde Solic 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	Decimentos ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Itens Iten	ao Corran	
Scotlimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 4- Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Otde Solic 35 - Descrição 35 - Descrição 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 40 - Otde Solic 38 - Otde Aut 40 - Otde Solic 40 - Otde Solic 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	Decimentos ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Itens Iten		= *
Decedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 14 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 15 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 16 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados 17 - Otde Solicitados 18 - Vatar la da La petto fruncio acullotura de la composita d	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Otde Solic 38 - Otde Aut 40 - Otde Solic 38 - Otde Aut 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	Decimentos ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Solicitados 4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou Itens Assistanciais Itens It	CID 10 Principal Commission	
A-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itam Assistenciais Solicitados A-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itam Assistenciai Solicitados A-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itam Assistenciai Solicitados Trotas la de Espeta funcios autolita Lamina de Sharia Partin Cosco Lamina de Sharia Partin Cosco Trotas de Sharia Partin Cos	36 - Descrição Trota la de creta funcio autolic Lourse de Share patri bases Descrição Lourse de Share patri bases Descrição Descrição Lourse de Share patri bases Descrição Descrição Descrição Lourse de Share patri bases Descrição	A Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou de la Sala de la Codigo do Procedimento ou de la Codigo de Procedimento ou de la Codigo de Procedimento ou de la Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Assinaturação Paradeiro de Successiva de Securidado Paradeiro de Successiva de Securidado Paradeiro CNES 46 - Assinaturação Paradeiro de Securidado Paradeiro CNES 47 - Assinaturação Paradeiro de Securidado Paradeiro Parad	(Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de	Acidente (acidente ou donne - l
35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição Trata la da pete quivar aculatura de la contra del contra de la contra del la c	36 - Descrição Trotar la da a peta frumoro autolia Vendropratio lan muslando Lamro de Stran partir Grosso Descrição Sampa diregna Partir a du Mario fre fru cio to pala A reara flegivinh Camula pla trea Que de Perfetirio de Perfetir	4- Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou incompania de la compania del compania del compania de la compania del compania del compania de la compania del comp		l I
tem Assistancia de de pete funcio aculolica de la compansiona del compansiona de la compansiona del compansiona de la compansiona del compansiona del compansiona del compansiona del compansion	Trota la dei pete rimoro autoli. Sendicipatio lan esta ludia Longe de Sham parti cosco Sorre de Sham parti cosco Sorre a di infino Conne de Marie pre funcio to peta () A nora fleginta Connela pla trea Al - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	Se Descrição 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 40 - Partir da la da peta rumano autobia 1 - Assinaturação 2 - Assinaturação 2 - Assinaturação 2 - Assinaturação 3 -	A Tabola 25 O. III	
Share a Share patricial of the control of the contr	Candra de Stram Patrinder Lourre de Stram Patrinder Comula de Male fre fucio to poto 0 Ancora flexivitat Comula de Hospital / Local Autorizado 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Assinatura do Profiticion	Solicitação a a Solicitação 47-Assinaturação Policitante A Cardo Poli	Item Assistencial 4	/ ∠37 - Qtde Solic 38 - Otde Aut
Lamboratio bin Milipland Long de Sham Patrinder Long	Lower de Shaw patriludes Lower de Shaw patriludes Sout a disinfus de processor de la constant	Lower de Straw Patricudes Sawpa dingura Sawpa din	2023 2 more to the fett funoro am	
Supadinfuna Surva de Stram partiriores Surva de Stram pa	Consular de Registra de Regist	Lamra de Stram patrillado Sampa de Indus pre presente a de Indus presente a de In		
Sampa dijnfina Sampa dijnfina Sampa dijnfina Samba dijnfina	Consular de Stran martin Group (1) Santa a de la	Sampa de Stram partir asses Sampa de infund Partir a de Male pre pue de Toria de Male pre pue de Autorizada Ancara flexina de Male pre pue de Autorizada At - Tipo da Acomodação Autorizada At - Tipo da Acomodação Autorizada At - Código CNES Assinatura do Partir de Parti		
ancora fluyirent Conulo pla tros Sala Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar Jodigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	Q3 Q4 - Código CNES A - Nome do Hospital / Local Autorizado 48 - Assinatura do Rome Filática De Constilática	a da Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar do - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada doligo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES bservação / Justificativa 47 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante	Louis de Show patrilides	
ancora fluyirent Conulo pla tros Sala Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar Jodigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	Q3 Q4 - Código CNES A - Nome do Hospital / Local Autorizado 48 - Assinatura do Bonefalático S	a Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar do - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada do Grandora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES a da Solicitação 47 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante	Lawro de Strum Martin Brien	
ancora fluyinenta (23) Conular play trace Sa Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar Autorizadas Autorizada (40 - Qtde. Diarias Autorizadas (41 - Tipo da Acomodação Autorizada (50) Autorização 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado (44 - Código CNES)	Q3 Q4 - Código CNES A - Nome do Hospital / Local Autorizado 48 - Assinatura do Bonefalático S	a Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar do - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada do Grandora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES a da Solicitação 47 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante	- Soupa dinfund	
A ncor fluyines Conula ple tree S da Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar Julium Maria Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 60 digo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	Oxulo pla tros Otde. Diarias Autorizadas 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	a ncon flucivers C3 Ancon flucivers C4 Ancon flucivers Ancon flucivers C4 Ancon flucivers Ancon f	portuade hatebreha lie to do	
ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 56 digo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 49 - Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Rocafaiária E	ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante	Incora Ulivert	
ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 50 digo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 49 - Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Rocafaiária E	ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante	- Comula da tara	
ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 50 digo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 49 - Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Rocafaiária E	ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante	111111111111111111111111111111111111111	_02
ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada didigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Profesional Solicitante		
ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 50 digo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante		
ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 56 digo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 49 - Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Rocafaiária E	ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante		
ódigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	bservação / Justificativa 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES bservação / Justificativa 47 - Assinature do Profisional Solicitante 48 - Assinature do Profisional Solicitante		
ódigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	ódigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES bservação / Justificativa 47 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante	41 - TIPO da Acomodação Autorizada	
44 - Código CNES	44 - Codigo CNES	bservação / Justificativa 44 - Código CNES 44 - Código CNES 47 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante	Ording na Operators (ONE)	
	Professional Solicitante 48 - Assinatura do Recofición 5	a da Solicitação 47 - Assinatura do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesional Solicitante	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	AA - Cádic - CNEO
bservação / Justificativo	Podo Professional solicitante 48 - Assinatura do Renoficiário au D	a da Solicitação 47 - Assinature do Profesional Solicitante 48 - Assinatura do Profesión D	bservação / Justificative	44 - Codigo CNES
A SUSTRICATIVA	Podo Professional policitante 48 - Assinatura do Repositário a 17	48 - Assinatura do Ronaficiário - D	A SAN TRANSPORT SUB-GRICATIVA	
	Podo Professional Policitante 48 - Assinatura do Renosalásia e 17	48 - Assinatura do Romaficiário - D		
	Professional policitante 48 - Assinatura do Repositivia au D	48 - Assinatura do Ronaficiário - D		
ta da Solicitação 47 - Assinatura do Profusional Solicitante	UI Rod	49 - Assinatura do Responsável	ta da Solicitação 47 - Assinatura do Profusional Solicitante	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Pennandial	49 - Assinatura do Responsável pela Autoriza	1 ON . " VICE I LANGUE I CONTROL	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autoriza