

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Conjetro ANS 3 - Número da Guia Atri	buido pela Operadora			
Registro ANS 3- Número da Guia Am		Canha		
Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de ∀alidade da	Apart.		
a paragalario	. O state	9 - Atendimento de RN		
ados do Beneficiário - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira			
Numero da Carteira 9 7 5, 900 500 50000 6	28			
) - Nome Social				
o Nome Angla de Carrie	2 Marques sol	aboti rii	the feel of the same	
Dados do Contratado Solicitante	13 - Nome do Contratado	21, 21, 21, 21, 21, 21, 21, 21, 21, 21,		
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado		6 - Número do Conselho	17 - UF 18 - Cadigo CBC
		15 - Conseino Fronssione	6 - Número do Conseino	PR
14 - Nome do Profissional Solicitante		CRM	02 6 02 5 1	
Alexandre Brove	les de Internação		21 - 0	data sugerida para internação
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dad	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado			
19 - Código na Operadora / CNPJ	21 mi sade	[20 S.	isão de uso de OPME 2	7 - Provisão de uso de Quimidiaragios:
23 - Carater do Atendimento 23 - Tipo de In	24 - Regime de Internação 25	- Qide. Dianes		1
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de In	u enterne en joe a public e descer : dial of "Flag" tratamento sur	\		1 10
The facts		M - 120 mm d	e der	importante
28 - Indicação Clínica	is cutouse en joe	المام الله الله	win cl Ru	eptura an
Paciente Propie	a days	excerded. 2000	uca I	in word
Nigrous a	& person & apprecia	i all a da	, exas OSK	OCGNO LL
CORC 1000	"Flap"	MEMOSCOU DE L	-leantrase	copia.
menisco mile	The state of the s	waice point	Cul	
to an minho pe	Troto meno so	O		
& VICES !				
		, , , ,	33 - Indicação de Aciden	te (acidente du doencal algibibilang)
	ID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcion	nal) 32 - CID 10(4) (opcional)	33 - Inchesque	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - C	() () () () ()		A SORRELLE CONTROL OF THE PARTY	[18] 18 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
the Assistancials	Solicitados		200300000000000000000000000000000000000	37 - Qice, Soilc. 38 - Olds Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais 34 - Tabela 35 - Código do Procedime	into 36 - Descrição	DOZIMANIECO		
34 - Tabela 35 - Codigo do Procedino	onto 36-Descrição Kepara de 1 Oxfloramana	plantic		ICAL LL
	_ Osteroconcerta			
2-	<u> </u>			
4-				
5-				ICIALI LLLI
	I Taxa devid	nove via		
7- LI 600 AYILS	TOUR DES	have		DILL LLL
	2001 Obleway	cia		
9-11 00116A	310			
10- _				
				The State Committee Commit
12- _ _	w 848 1368 3			
Dados da autorização	211-lan Autorizadas 41	- Tipo de Acomodação autorizada		
39 - Data provável da Admissão hospital	ar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 -			75 ogioli5 ki
08108124	Literature de la constantina della constantina d	orizado		M. CAMPOCA
42 - Código na Operadora / CNPJ autor	izado 43 - Nome do Hospital / Local Auto	epone service.		appeared to the same of the sa
45 - Observação / Justificativa	r, Alexandre R. Provenza Ortopedia e Traumatokogla Ortopedia e Troj. 12360		8.08 (6.1	
45 - Observação / Sussilio	Alexandre Traumatología		made	rial.
(A)	Ortopedia e Trouticitorio RNA 28281-PR - TEOT 12360		2.1	luca
	194 SOSOI 11		HI	POLDHUS
	The second secon	philips of a street of the second	lest fill lost secure	calification for Research and profes Autoriza
	47 - Assinatura do Profissional Solicitanto	48 - Assinatura do Beneficiário ou R	dahmaarei	
46 - Data da Solicitação	11 - 13001141111			