

## GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador

Londrina	DE INTERNAÇÃO	
Condinia		
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído	p pela Operadora	
3,4,3,2,6,9		
4 - Data da Autorização 5 - Senha		6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 865 000 391322	2 098 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social		
10 - Nome Jesu	5 Marias Novicens	
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internaçã	io	
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
	lenlott	
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24	- Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso o	de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica		
	tal at	
11 Cocpo	s-live, actionher + Oster	ocondwpnl. +
6	5 - hore retroube + Oster	
Jublux~G~	a prietre sortico	-
		4
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de	Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de	Acidente (acidente ou doença relacionada)      37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36 - Descrição  Steo condago stin	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36-Descrição  Steocondagos stra  Telense Patella	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steoconogophistin  Kelense Priteline  Taxa de Video	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steorondonstin  Telense prietre  Texa de video	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steoconogophistin  Kelense Priteline  Taxa de Video	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steocondagonstin  Kelense proteire  Taxa de video	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steo condição  Steo condição  Toxa de Video  Toxa de Video	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steocondagonstin  Kelense proteire  Taxa de video	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steo condição  Steo condição  Toxa de Video  Toxa de Video	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steo condição  Steo condição  Toxa de Video  Toxa de Video	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steo condição  Steo condição  Toxa de Video  Toxa de Video	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36-Descrição  Steorondophstin  Relense Priebre  Texa de Video  Rodineres Quência	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36 - Descrição  Steo conditation  Release Patella  Taxa de Video  Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36 - Descrição  Steorond toplosto  Steorond toplost	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36 - Descrição  Steorond toplosto  Steorond toplost	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36 - Descrição  Steorond toplosto  Steorond toplost	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	Diarias Autorizadas  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	36 - Descrição  Steorond toplosto  Steorond toplost	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut