PROTUANIO DE EVANGERICO O CINTIPOSPATA

Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 NO	i	î	î î	i	ī	ï		ń G	i
2 - N°	Щ	_		_	L	L			Ш

HOSPITAL AR	1 one. (45) 5515-1500				
PLANO DE SAÚDE	1 - Registro ANS		4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
Desde 1967	326755				Property and the second second second second
ados do Beneficiário / Paciente		Discount of the second		9 - Validade da Carteira	
- Número da Carteira		3 - Plano		9 - Validade da Cartella	
0 - Nome completo	IN CA	1500	O DECA	11 - Número do Cartão Nacion	al de Saúde
100170	19 91	Utit G	MELCH		
ados do Contratado Solicitante	1	3 - Nome do Contratado			14 - Código CNES
2 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		3 - Nome do Contratado		n	11
5 - Nome do Profissional Solicitante			16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF 19 - Código CBO
ados do Contratado Solicitado / Dados	da Internação				
0 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	2	21 - Nome do Prestador			
2 - Caráter da Internação E - Eletiva U - Urgência/Emerge	23 - Tipo de inte	rnação a 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica	4 - Pediátrica 5 - Psiguiátrica		
4 Regime de Internação		tde. Diárias Solicitadas	I.D.		
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia	3 - Domiciliar	03	HEC		- 100
6-Indicação Clínica PACLEN & FOI: SUBNEND WANTEN DESD	TE P.O. Pra	OTHE TOTAL SO	EURO QUE EVO	En Tani	PECCAO AGUIS
e Foi SUBNEMA	a A LIMP	EZA e PETENÇA	of EDEMA	FISTULAS O	COM GEORECE
MANTEM DESD	PON ESS	E MATIVO F	STA INDICADA	PETINADA	+ DA PROT
ipótese Diagnóstica		A NO N	DUNTE EM	2 TEMPE	
	Tempo de Doença		ção de Acidente		A MARKET THROUGH AND THE
A - Aguda C - Crônica	A-Anos M-Me		Acidente ou doença relacionada a	ao trabalho 1 - Trânsito 2 - O	utros
0 - CID Principal 31 - CID (2)	32 - CID (3)	3 - CID (4)			
rocedimentos Solicitados					
4 - Tabela 35 - Código do Procedime	ento 36 - Descrição	- 000		37	- Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
3072625	55 /LEV	(The file	TESE 16		
		SOFTHO			
		20000			
OPM Solicitados		Alter Walter Barry Mary		10.011	Life and the Malancia Malancia
9 - Tabela 40 - Código do OPM	41 - Descrição OP	1000	1-10-1	42 - Qtde. 43 - Fa	abricante 44 - Valor unitário
	1/	1 Willit	SE 1011	c peris	70
	_ 3	200 C	DUAR.	CON TH	120/100
	/	110 0	JOST OIR	cors in	THUCK
	- 2/0	MARK	mut 19	0/1	5-K
ados da Autorização	210	00/05	00 - 10		1. 1
5 - Data Provável de Admissão Hospita	alar 46 - Qtde. Diárias	s Autorizadas 47 - Tipo de a	comodação autorizada		
8 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	=	49 - Nome do Prestador Autoriz	ado		50 - Código CNE
1 Obsanjacias					
51 - Observações					
	auerreiro				
2 - Data e Assinatura do Médico Solici	taple	53 - Data e Assinatura do Benef	ficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Re	sponsável pela Autorização
1030 Page 170	2857		12		