

4 - Dista de Autoritargoles Daces de Benérolation 7 - Nucrear Dace de Benérolation 7 - Nucrear Dace de Carterira 8 - Validade de Carterira 8 - Alanchimento a PP1 Daces de Contratado 10 - Nucrea Social 10 - Nucrea Social 11 - Nucrea Social 11 - Nucrea Social 12 - Codego na Cyteradora 13 - Norre do Contratado 13 - Norre do Contratado 14 - Nucrea Social 15 - Codego na Cyteradora 16 - Conselho Professional 17 - Un II 8 - Codego CBD Daces do Professional Socialista Dacidos de Benerolado 17 - Un II 8 - Codego CBD 18 - Conselho Professional 19 - Codego na Cyteradora 19 - Codego na Cyteradora 19 - Codego na Cyteradora 20 - Tubra sugerida paía Internação 21 - Data sugerida paía Internação 22 - Codego na Cyteradora (CNP) 23 - Internação Citicia 24 - Internação Citicia 25 - Codego na Cyteradora (CNP) 26 - Regime de Internação 27 - Code, dárias Socialistados 28 - Previsão de suo de Currenterispoo 29 - Data sugerida paía Internação 20 - Data sugerida paía Internação 20 - Osto dárias Socialistados 20 - Previsão de suo de Currenterispoo 21 - Data sugerida paía Internação 22 - Internação Citicia 29 - Data sugerida paía Internação 30 - Osto dárias Socialistados 30 - Discrição 31 - Totalo Socialistados 31 - Totalo Socialistados 32 - Code, dárias Socialistados 33 - Professional (socialistados de Socialistados de Social	1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Atribuído 00	pela Operadora 0000000000				
7. Norme Social To - Norme Soci		5 - Senha	6	- Data de Validade da Senha			
7. Norme Social To - Norme Soci	Dados do Beneficiário	9402 402 800 600 600 600	WERE ENGINEERING THE		PN 1		WARCHIECESTRUMONESCUE
To - Significant Contractions Contractions The - Significant Contractions To - Significant			8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a	IKN		
Tall	50 - Nome Social						
13 - Norme do Contratados 13 - Norme do Contratados 13 - Norme do Contratados 13 - Norme do Profissional 16 - Números do Contratados 17 - UF 18 - Código CBD 17 - UF 18 - Código CBD 18 - Códi	10 - Norte	ssaud	Ja Pe	Boxi	de 0	W-10 10	
Tal. Notine do Profesiolado Debido de Notinetido Debido de Notinetido Debido do Notinetido Debido de Notinetido Debido Debido de Notinetido Debido De		13 - No	ome do Contratado		303 (63) (5 (04) (4 (04		
Disclosed de Malighalis (Docidio de Malighali	14 - Nome do Profissional Soli	icitante	48.000	15 - Conselho Pro	ofissional 16 - Número	do Conselho 17 - UF 18 -	Código CBO
22 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Codigo na Contracida / Sa - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 43 - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Coperadora / Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado 45 - Codigo na Chira Jacobracida / Sa - Norme do Hospital / Local Autorizado	Dados do Hospital / Local Soli	icitado / Dados da Internação	do Hospital / Local Solicitado			21 - Data sugerida pata Inter	nação
28 - Indiago Cirica 29 - Indiago Cirica 20 - Cipi D Principal (opcional) 29 - Cipi D Principal (opcional) 30 - Cipi D Principal (opcional) 31 - Cipi D Principal (opcional) 32 - Cipi D Principal (opcional) 33 - Indiago de Acidente (acidente ou doença relacionado) 34 - Tabella 35 - Codego do Principal (opcional) 36 - Descrição 37 - Cida. Solc. 38 - Cida Aut. 38 - Descrição 37 - Cida. Solc. 38 - Cida Aut. 38 - Descrição 39 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - Tipo da acomodação autorizada 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Codago do Principal Administração 33 - Nome do Hospital / Local Autorizado 35 - Observação / Justificativa 36 - Codago CNES		6	o augul	25 - Qtde. diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de Of	PME 27 - Previsão de uso de	Quimioterápico
29-CID10 Principal (opcional) 30-CID10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional) 33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34-Tabela 35-Celego de Procedimento 36-Descrição 37-Cide. Sole. 38-Cide. Aut. 38-Descrição 37-Cide. Sole. 38-Cide. Aut. 38-Descrição 39-DESCRIÇÃO 30-CID10(4) (opcional) 33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37-Cide. Sole. 38-Cide. Aut. 38-Cide. Aut. 39-DESCRIÇÃO 39-DESCRIÇÃO 39-DESCRIÇÃO 39-DESCRIÇÃO 39-DESCRIÇÃO 30-CID10(4) (opcional) 30-CID10(4) (o	delino		CiPURS	- 02			
28-CID10 Principal (opcional) 30-CID10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional) 32-CID10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tabola 35 - Código de Procedimento 36 - Descrição 37 - Orde - Solic - Aut. 38 - Descrição 39 - Descrição 40 - Orde Diaries Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizadas 42 - Código na Operadora / CNP3 autorizados 43 - Nome do Hospital / Local Autorizados 43 - Nome do Hospital / Local Autorizados 45 - Observação / Justificativa 39 - Descrição 43 - Nome do Hospital / Local Autorizados	20 - 111-44440 Omino	Pawert	the game	-loto	B	anglela	
Procedimentos ou litera Assistencials Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou tiem assistencial 1-	000	w si	erre co	no Con	illom	celvars	m
Procedimentos ou litera Assistencials Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou tiem assistencial 1-	Locker	o cons	210, 200				
38 - Descrição 1-	29-CID10 Principal (opcional	30-CID10(2) (opciona	al) 31-CID10(3) (opcional)	32-CID10(4) (opcional) 33	3 - Indicação de Acidente (aci	dente ou doença relacionada)	
34 - Tabela 35 - Cédigo de Procedimento 36 - Descrição 1 - La composição por lem assistencial 1 - La composição por lem assistencial 2 - La composição por lem assistencial 2 - La composição por lem assistencial 2 - La composição por la composição	Procedimentos ou Itens Ass	istencials Solicitados	7			37 - Otde, Solic,	38 - Qtde. Aut.
1- BBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBBB		2 00 1 10000	- Descrição			0. 4.0.	
2- 3D P 313 D415 3- 13D P 313 D415 5- 1 1 1 1 7- 1 1 1 10- 1 1 11- 1 11- 1 12- 1 13- Dalos da autorização 39 - Dalomyováve ida Admissão hospitalar 40 - Otde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 40 - Otde Diarias Autorizado 45 - Observação / Justificativa 40 - Otde Diarias Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46 - Otde Diarias Autorizado 47 - Otde Diarias Autorizado 48 - Otde Diarias Autorizado 48 - Otde Diarias Autorizado 48 - Otde Diarias Autorizado 49 - Otde Diarias Autorizado 40 - Otde Diarias Autorizado 41 - Tipo da acomodação autorizado 42 - Otde Diarias Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Otde Diarias Autorizado 45 - Otde Diarias Autorizado 46 - Otde Diarias Autorizado 47 - Otde Diarias Autorizado 48 - Otde Diarias Autorizado 47 - Otde Diarias Autorizado 48 - Otde Diarias Autorizado 48 - Otde Diarias Autorizado 48 - Otde Diarias Autorizado 47 - Otde Diarias Autorizado 48 - Otde D	1 1201		RECONSTRUCTION	11.0			
4 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 47 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 48 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 49 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 40 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado	200	713112461 7	PANSPOSICA				
4- Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	1201	713131014191		miden.			
6- 7- 8- 9- 10- 11- 12- 12- 139- Dalargroyávelda Admissão hospitalar 40 - Otde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES		_ _ _ -	19 000	11000			
7- 8- 9- 1 10- 11- 11- 11- 11- 11- 11- 11- 11-		_ _ _ -		Til.	1		_ _ _
8-			LANGES .	2.0100	SI med).	
10-			Tooms in	1. Di Pre	2000		
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46 - Observação / Justificativa	9-		Kom	a de S	exc		
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46 - Responsável pela Autorização		_ _ _ -	100,63	de	w dei.		
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46 - Reconsável nela Autorização						-	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 40 - Reconsável nela Autorização	Dados da autorização	NO DESCRIPTION OF THE PARTY OF	To To	a de ecomodeção autorizada	7		
45 - Observação / Justificativa Golden Servação / Servação / Justificativa Borgati Light Borgati Constituto do Recognativa	(0)	12025				4	4 - Código CNES
Exported/Setology Control of Reconstated pela Autorização			- Nome do Hospital / Local Addo		0		
Borgni 6 8 921	45 - Observação / Justifica	ativa Pos	Laned!	1. Sectory	2-tips	× -	
Borgni 6 8 921		70.		m	elto.	-0.	
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiano Solicitante			11100 06 94	Age Applicative do Repolit			pela Autorização
	46 - Data da Solicitação	47 - Assinatium	do Profissional Solicitante	48 - Assiriatura do Benen			