

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Ali 343269	ribuldo pela Operadora	V. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.			
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de	Validade da Senha			
Dados do Beneficiário	- European Contract	- Inf	· Decree and the contract of t		
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Car	teira 9 - Atendimento de	RN		
0005000000 3196 0 80	III .				
50 - Nome Social					
Anesio Radigonda					
Dados do Contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado				
14 - Nome do Profissional Solicitante Alexandre broven	2CV	15 - Conselho Profissional	16 - Número do C		18 - Código CBO
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação					
The state of the s	- Nome do Hospital / Local Soli	citado		21 - Data sugerida p	ara Internação
22 - Caráter do Atendimento Cirurgico Oleti v		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26	- Previsão de uso de OF	PME 27 - Previsão de u	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica					Λ ,
Pari este refere atroplamento, entorse de folho direito, evoluito Com rotura de menisco redial, associado a lesão de L.C.A. e. lesão Condral. Encaminho por tratamento rimagico spor Videoatroscopio com uração de derido bloqueio Articular.					
con notura de menisco redial, associados en losas de con e					
lesas Condral. Encaminha por masemento terringico spec					
Videontoxopic com unguera ou video starcon starcon					
23 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(	2) (opcional) 31 - CID 10(3)	(opcional) 32 - CID 10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	Acidente (acidente ou d	loença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistencials Solicitados					
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento	36 - Descrição Reconstruca	00/00		37 - Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1-11 1916 14 13 13 10 14 13		Opposed & see a			<u> _ _ _ </u>
3   1   1일이 13일이 13일이 13 3   1   13이 13일이 13일이 13일이 13일이 13일이 13일이 13일이		um menisco			
4   3031313101491 Oskorondro blastia   111   111					
5.					
6-					
7					
8	Cada 11 11	1. 0			_ _ _
» LL 160008141151	Taxa de vic			6 1	_ _ _
19-1-1 10101519101019151	Tamina Si	haver			_ _ _
151 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		encia		<u>                                  </u>	_ _ _
	Parchiso B	ioabsorvi vel		<u> </u>	
Dados da autorização	Calculate for the second				
39 - Data provável da Admissão hospitalar	- Qtde Diárias Autorizadas	41 - Tipo de Acomodação autorizada			
42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local	Autorizado			44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa					
Dr. Alexandre Provenza					
O-toballa (Waymahalagia					
CRY: 28281 - TEOT 12360  Oreofeens fraumarining as Material Arthron					
46 - Data da Solicitação   47 - Assinatura do Profissional Solicitante   48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável   49 - Assinatura do Responsável pela Autorização					