GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº

DE INTERNAÇÃO							
1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização	[4 S. L.	[5 D.t. V. F. I. I.				
		4 - Senha	5 - Data Validade d		6 - Data de Emissão da Gu		
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		8 - PI	ino	9 - Validade	da Carteira		
10 - Nome					1/1/		
TIAGO LUIS DE ALMEII		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde					
Dados do Contratado Solicitante		# 100 mm					
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contratado					14 - Código CNES
15 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES			16 - Conselho Profission CRM	al	17 - Número no Conselho 23.538	18 - UF PR	19 - Código CBO S
Dados do Contratado Solicitado / Dados 20- Código na Operadora / CNPJ							
21 - Nome do Prestador L HOSPITAL							
22 - Caráter da Internação 23-Tipo de Internação							
L_E_I E - Eletiva U - Urgência/Emergência L_2_I 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica							
24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diarias Solicitadas							
L1_							
26 - Indicação Clínica							
PACIENTE APRESENTOU DORES EM QUADRIL , EVOLUINDO COM IMPOTENCIA FUNCIONAL E DIFICULDADE PARA DEAMBULAR E FAZER ATIVIDADES DO DÍA A DÍA.							
Hipóteses Diagnósticas							
Annaesta per la va con es as as	28-Tempo de Doença Referida pelo P		ção de Acidente				
C A - Aguda C - Crónica 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 31 - CID 10 (2) 32 - CID 10 (3) 33 - CID 10 (4)							
30-CID 10 Principal 31 - CID 10 (2) 32 - CID 10 (3) 33 - CID 10 (4)							
Procedimentos Solicitados							
S4-Tabela 35-Cédigo do Procedimento 36-Descrição 37-Otde. Solict 38-Otde. Aut 1-							
1-							
3+ TAXA DE VIDEOARTROSCOPIA DO QUADRIL							
<u>5-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 </u>							
OPM Solicitados							
39-Tabela 40-Código do OPM	41-Descrição OPM		Qtde. 43-Fabricante		or Unitário R\$		
1-							
3-							
4-							
9-111							
7-1_							
]-''						1 1 11	1 11
Dados da Autoriza							toward &
45 - Data Provável da Admissão Hospital	lar 46 - Qtde, Diarias Au	torizadas 47 - Tipo da	Acomodação Autorizada				
48 - Código na Operadora / CNPJ							
46 - Codigo na Operadora / CNPJ		- Nome do Prestador Autorizado				50 - Cd	idigo CNES
51 - Observação							
Par /							
Orton de Pinho							
Rafael Leite de Pinho francisco							
	PR 23.538	<u> </u>				Ĵ	
	The state of the s					***************************************	