GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Landrina
343269 6 - Cata de Validade da Senha
(0032,0000851,5806,2/
50 - Nome Social
Los Cauton Ramon Germano.
Parties de Contratado Solicitante
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado
14 Nome do Profissional Solicitante
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 21 - Data sugerida para Internação
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Eucli Solido So
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas
28 - Indicação Clínica
Rotus de Lelles dit
Times NO
Robers de Joelens dit. de compatition de vides. minise medial, vides.
menife michae
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - CID 10
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Qtde, Solic. 38 - Qtde, Aut. 34 - Tabela 35 Código do Procedimento 36 Descrição
1-LL 30139000 DECOCOTOR
3 LI 30 133 103 CELLO DE TUDIO
5-11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11
7- LL
8-L1 L1 L
10-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1
Dados da autorização A1 - Tipo de Acomodação autorizada
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 44 - Código CNE
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado
45 - Observação / Justificativa
Mallerd
AD WOW. A Sepondiciário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorizado.
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional/Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsavel pela Adtolizada