

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Gula no Prestador

Date de Validade da Senha B - Atendimento de RN Marie de Contratado Co	001-1 P. 1 3
Nomes acoustic Contrata Contra	24/
30-Nome Social 31-Nome do Contratado 31-Nome do Profissional Solicitante 32-Codigo na Operadora 31-Nome do Profissional 31-Nome do Profissional 31-Nome do Profissional 32-Nome do Profissional 32-Previssio de uso de OPPME 33-Indicação de Acidente (acidente ou doenç 4-Nome de OPPME 4-N	
2 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Contratado 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solicitante 2 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - C PR 18 - OR 18 - OR 19 - Codigo na Operadora / CNPJ 19 - Codigo na Operadora / CNPJ 22 - Daráber do Alendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Cide Diarias Solicitados 26 - Previsão de uso do OPNE 27 - Previsão de uso do OPNE 28 - Indicação Clinta Pacial Companyo de Internação 28 - Indicação Clinta Pacial Companyo de Internação 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doenç 34 - Tabela 35 - Ocadeção do Procedimento 1 - LI 13 (13) (13) (13) (13) 24 - LI 13 (13) (13) (13) (14) 25 - LI 14 (13) (13) (13) (13) (14) 36 - Dascrigão 37 - Quía Solic. 38 - Tabela 38 - Ocadeção do Procedimento 1 - LI 13 (13) (13) (13) (13) (14) 39 - LI 14 (14) (14) (14) (14) (14) (14) (14) (
Subli Aparecida Linhan Ravazzi Liados Contratado Solicitante 2 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solicitante Alexandre Trobenza 15 - Conseino Profissional Solicitante Alexandre Trobenza 16 - Número do Conseino 17 - UP 18 - C R M 28 28 1 PR 17 - UP 18 - C R M 28 28 1 PR 17 - UP 18 - C R M 28 28 1 PR 18 - C R M 28 28 1 R M 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Regime de Internação 29 - Previsão de Uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de Uso de OPME 27 - Previsão de Uso de OPME 28 - Previsão de Uso de OPME 27 - Previsão de Uso de OPME 28 - Previsão de Uso de OPME 28 - Regime de Internação 28 - Regime de Internação 28 - Regime de Internação 29 - Previsão de Uso	
2-CiD 10 Principal (opcional) 3-Nome do Contratado 13-Nome do Profissional Solicitante All Xandre 14-Nome do Profissional Solicitante All Xandre 15-Conselho Profissional 16-Número do Conselho 28-28-1 17-UF 18-C Rm 16-Número do Conselho 28-28-1 17-UF 18-C Rm 18-C Rm 18-C Rm 18-C Rm 18-C Rm 18-C 18-C Rm	San San San
4. Name do Profissional Solicitante Alexandre Movento CRM 28381 17-UF 18-C PR 18-C Alexandre Movento Q8381 18-C Regime de Internação 12-Codigo na Operadora / CNPJ 120-Nome do Hospital / Local Solicitado 12-Cartíser do Alendimento 23-Tipo de Internação 24-Regime de Internação 25-Odigo na Operadora / CNPJ 121-Data sugerida para Internação 25-Odigo na Operadora / CNPJ 122-Cartíser do Alendimento 23-Tipo de Internação 24-Regime de Internação 25-Odigo Odifica 25-Odigo Odigo Odig	
14 Nome do Profissional Solicitante PR Debugge PR Debugg	Código CBO
Decide to Hospital/Local Solicitado / Dados da Internação 19-Código na Operadora / CNPJ 20-Noma do Hospital/Local Solicitado 19-Código na Operadora / CNPJ 20-Noma do Hospital/Local Solicitado 21-Data sugerida para Inti 22-Garáter do Atendimento 22-Garáter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24-Regime de Internação 25-Otde. Diárias Solicitados 26-Previsão de uso de OPME 27-Previsão de uso de OPME 27-Previsão de uso de OPME 28-Indicação Climba Pociente da algia, natura de vanisco lateral e lexão official de Companyo de Vincena d	and the second second
19-Código na Operadora / CNPJ 20-Nome do Hospital / Local Solicitado 22-Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24-Regime de Internação 24-Regim	ernação
22. Cardier do Atendimento 23 - Tipo de internação 24 - Regime de internação 25 - Olde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Orme 27 - Olde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Orme 28 - Indicação Clintes 28 - Indicação Clintes 28 - Indicação Clintes 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doenço 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doenço 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Olde. Solic. 37 - Olde. Solic. 37 - Olde. Solic. 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Olde. Solic. 39 - Descrição 37 - Olde. Solic. 30 - Descrição 37 - Olde. 30 - Descrição 37 - Olde. 3	•
28-Indicação Clinta Paciente Com der em foebre direito, piera progressio da algia, ratura de nenisco lateral e lesão estecendral. Encaminho platrata mento circuação o extecendral. Encaminho platrata mento circuação de Acidente (acidente ou doenç video a tros assistenciais Solicitados Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37- Qide. Solic. 34- Tabela 35- Codigo do Procedimento 8- Doscrição 8- Doscrição 1- LI JAIO 13 31 BISIS 1- LI JAIO 13 31 BISIS 1- BENDO 14 JAIO 14 31 BISIS 1- LI JAIO	Quimioterápico
28-Indicação Clitôtes Paciente Com dor em foetha direito, piora progressión da algía, notura de monisco lateral e lesão esteccondral. Encaminho platrata mento circurgico posteccondral. Encaminho platrata mento circurgico postección posteccondral. Encaminho platrata mento circurgico postección encaminho platrata mento circurgico postección. Encaminho platrata mento circurgico postección postección postección encaminho platrata mento circurgico postección postección encaminho platrata mento circurgico postección p	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doençe procedimentos ou Itens Assistencials Solicitados 37 - Qtde. Solic. 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doençe procedimento 37 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 26 - Descrição 27 - Qtde. Solic. 27 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 27 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 28 - Descrição 28 - Descrição 29 - Descrição 29 - Descrição 29 - Descrição 20 - Desc	12
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doençe procedimentos ou Itens Assistencials Solicitados 37 - Qtde. Solic. 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doençe procedimento 37 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 26 - Descrição 27 - Qtde. Solic. 27 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 27 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 28 - Descrição 28 - Descrição 29 - Descrição 29 - Descrição 29 - Descrição 20 - Desc	ω –
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doençe procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Qtde. Solic. 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doençe procedimento 37 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 26 - Descrição 27 - Qtde. Solic. 27 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 27 - Qtde. Solic. 36 - Descrição 28 - Descrição 28 - Descrição 29 - Descrição 29 - Descrição 29 - Descrição 20 - Desc	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doençe de la composition of the second of the secon	er
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doençe de la composition of the second of the secon	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doenç Procedimentos ou Itens Assistencials Sólicitados 37 - Qide. Solic. 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1-	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcio	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcio	a relegionada
36-Descrição 1-	a relacionada
36-Descrição 1-	
1- I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	38 - Qtde. Au
2:	_ _ _ _
FILI IIIIIII TOXA DE VIDEO FILI IBIDIDIANISILI TOXA DE VIDEO FORMING DE SPROVE PLI IDDIALIBRADIO PLI IDDIALIBRADIO PLI IDDIALIBRADIO PLI INVESTIGIO KIET SULVIO MENISCO CIENS FIX 10131	
FILI IIIIIII TOXA DE VIDEO FILI IBIDIDIANISILI TOXA DE VIDEO FORMING DE SPROVE PLI IDDIALIBRADIO PLI IDDIALIBRADIO PLI IDDIALIBRADIO PLI INVESTIGIO KIET SULVIO MENISCO CIENS FIX 10131	
7- III BOODAYILSILI 70xa Decrotes 8- III 100151910014151 Laning de Shaver 9- III 10015191619101 Radisfrequência 101311 9- III 101519101014161 Ket Julius menisco Cress Fix 101311	
PLI 10013116710101 Radisfrequência Pers Fix 101311	_ _ _
the 1818 1918 161 that Sutures were seen to the set of	
11-1	
12	
Dados da autorização 40 - Otde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada	A REAL PROPERTY.
39 - Data provavel da Admissad hospitalal	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	- Código CNI
	- MIK
45 - Observação / Justificativa Cr. Alexandre Provenza	
Ortopedia/Traumatologia Cirurgia do Joelho Anti	
CRM 20201 - TEOT 17360	hion
	hion
49 - Assinatura do Responsável 49 - Assinatura do Responsável 49 - Assinatura do Responsável	