

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído	pela Operadora		
3,4,3,2,6,9			
4 - Data da Autorização 5 - Senha			6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	与关系的写真的图像	A Secretary of the Secr	
7 - Número da Carteira 99,400,435,1709,50	8 - Va	lidade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social			
Dados do Contratado Solicitante			
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora			
12 - Codigo na Operadora	13 - Nome do Contratado		
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho 16 - N	imero no Conselho	
	Profissional	imero no Conseino	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação			
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitad	0	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 -	Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias So	n v	
U	regime de internação 25 - Que. Diarias Se	26 – Previsão de uso de	OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica		-1	
Fre fue los	aleganost Edjan	rum lens	hyperton a
+ wandrist	del tour		- letat0
		Dr. Rata	el Beletato Traumatología
		Ortopeak	De e Torrioze
		Especialidad	TEOT 14425
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4)	Especialidad CRMAPR 20 (Opcional) 33 - Indicação de Au	el Beletato rraumatologia rraumatologia Pé e Tornozelo Pé e Tornozelo TEOT 14425
\$ 829 M242	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4	33 - Indicação de A	Soc TEOT 14423
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 3		33 - Indicação de A	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		35 - Illutayao de Al	TEOT 14423 Silvente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 3 4 0 4 5	5- Descrição Steveralughentis	1X	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-		1× 2×	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 3 4 4 5 6 02- 3 0 7 2 4 0 5 6 03- 3 0 7 7 8 1 2 6	5-Descrição Stevenhylostic Beran trus ligantos fortus farmals	IX 28 18	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	5-Descrição Stevenhylostic Seras trus ligantos fontus tormals	1× 2×	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	5-Descrição Stevenhylostic Beran trus ligantos fortus farmals	IX 28 18	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	5-Descrição 6-Descrição 6-Desc	IX 28 18	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	5-Descrição stevantuplastic Ferantura ligator facture tamped emanto amo	IX 28 18	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	Secretary the transporting for the formals ones a blogger of the plane	IX 28 18	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	Secretary lighting Secretary lighting Fector true to my lighting I come to one of the come A port disp flexion show	IX 28 18	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	Secretary the transporting front a some some shows a show a show a show a show a show a show as a show	IX 28 18	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	Secretary lighting Secretary lighting Fector true to my lighting I come to one of the come A port disp flexion show	IX 28 18	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	Descrição Esterantingo ligantes Ferantingo ligantes frature tornes liaro que air bloque x part disp plantes shown 3 forst lock en voias 3.0	IX 28 18	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	Secretary lighting Secretary lighting Fector true to my lighting I come to one of the come A port disp flexion show	IX 28 18 X	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	Descrição Esteroconhughestic Escars truja ligantes fecture terminals ermento emos lloca que suis blogas x part disp flessi show 3 foist lock em voias 3.0	IX 28 18 X ação Autorizada	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	becarting that a fear that a fear the same and the same a	IX 28 18 X ação Autorizada	eente facidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	becarting that a fear that a fear the same and the same a	IX 28 18 X ação Autorizada	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	becarting that a fear that a fear the same and the same a	IX 28 18 X ação Autorizada	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	becarting that a fear that a fear the same and the same a	IX 28 18 X ação Autorizada	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	Descrição Stevardinghestic Ferantinga Digente Joseph and Mongres A port ding flessi 3 fast lact an usus 3.0 41-Tipo da Acomod 43-Nome do Hospital / Local Autorizado	IX 28 18 X ação Autorizada	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut