

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador 000000000000

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

6-	1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Atribuld	o pela Operadora					
Conferror Department of Conferror Co								
P Vestication de Cardinaria P Vestication	4 - Data da Autorização 5 - Senha			6 - Date de Validade da Senha				
P Vestication de Cardinaria P Vestication	Dados do Beneficiário	777 F73 WE AVE 1 1771 A						
To Joseph Andrews (Constitution of Constitution of Constitutio	7 - Numero da Carteira	ton i common semente con			rimento e RAI	ముందిని అందిన మ		LIYL
MACO SA VOSS S			3	J - Aller	ioittento a ray	Ì		
15 - Permit on Contratacion 15 - Permit on Contratación 15 -	MARCO	SPLUC	551 5	in clte.	.5	11 - Cartão Naciona	I de Saúde	
St. Notice to Productional Sciolations DP PS_ULL Mancel Voschill 15 - Notice do Couscilla 17 - UL 18 - Codigo CBO		The Second State of the Control of t	District The Little	Zestovenski z	arene e.	TWO THE TOTAL	AT TOTAL	
Security of American Security			280	anani V 1 22				
Dation for the contribution of Dates and Submission of States (1900) (19	14 - Nome do Profissional Solicita	ante	Un igia	da Mão 15-Con	selho Profissional	16 - Número do C	onsetho 17-11E 19 CArino	CBO
29 - Courtier of Ademilianto 23 - Tipo de Informação 24 - Tipo de Informação 2	Defeat III is how		'.km/pr	18504	600 600 800 800 800 800 800 800 800 800		, in the country of t	
22 - Cardiaci da Alandianento (23 - Tipo da Internação) (24 - Regimo de macroscolo (25 - Cida, odesas Socioladas) (26 - Previsão de uso de OPIA) (27 -	19 - Código na Operadora / CNP.	do / Dados da Internação	Hospital / Local Solicitado	Carlos Carlos				<u> </u>
23 - Indicação Cilinca TA CAM MA PARA DE MARIA		74 .	SANTA	CATA	CAME	21 م	- Data sugerida pata Internação	1227-04.1
23 - Indicesso Clinica The current public of the public o	22 - Caráter de Atendimento	23 - Tipo de Internação 2	4 - Regime de internação	25 - Olde, diárias Solici	tadas 26 - Previsa	to de uso de OPME	27 - Previsão de uso do Quiminte	eránico
The current pulse of chief of the control of the co								
29.CID10.Pijoopar (ojstanar) 36-CID10(2) (ojedonal) 31-CID10(3) (opdonal) 33-Indicação de Addente (addente ou doença relectionado) 79.Cide Solido (3) - Cide Solido (28 - Indicação Clínica		^	7				=
29.CID10.Pijoobar (ojedanar) 36-CID10(2) (eigedooeii) 31-CID10(3) (opedanial) 32-CID10(4) (opedanial) 33- Indicesção de Addente (addente ou doença relacionade) Prizodimêntos du filma Assistancial 36-Cide (addente ou doença relacionade) 37-Cide (addente ou doença relacionade) 37-C	team	a	1 0 W	0/20	2 d	2.000	(c)	
29.CID10.Pijoopar (ojstanar) 36-CID10(2) (ojedonal) 31-CID10(3) (opdonal) 33-Indicação de Addente (addente ou doença relectionado) 79.Cide Solido (3) - Cide Solido (1/Lug	na po		$\mathcal{L}_{\mathcal{L}}}}}}}}}}$		1		
29-CID10-Pijoripat (ojedanal) 35-CID10(2) (ojedanal) 37-CID10(2) (ojedanal) 33-Indicação da Addeinte (addente ou doença relacionado) Pigodimênios do linas Assistançais 36-Cipacricap 37-Citide Social S	Lowi	J. He	moded	c de f	rap 1	1de	-	l
Pigeoficinentics out fisher Sasistianedis Societatios 34 - Tabhila 35 - Código do Procedimento 36 - Dascrição 37 - Octos Socie 38 - Oldo, Aut. 37 - Octos Socie 38 - Oldo, Aut. 38 - Dascrição 39 - Date proviver da Admissão hospitalor 40 - Octos da Suulorização. 39 - Date proviver da Admissão hospitalor 41 - Tipo da acomodação automizado 43 - Norme do Hospital / Local Autorizado 43 - Norme do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	QC3		-	11		4		
Pigeoficinentics out fisher Sasistianedis Societatios 34 - Tabhila 35 - Código do Procedimento 36 - Dascrição 37 - Octos Socie 38 - Oldo, Aut. 37 - Octos Socie 38 - Oldo, Aut. 38 - Dascrição 39 - Date proviver da Admissão hospitalor 40 - Octos da Suulorização. 39 - Date proviver da Admissão hospitalor 41 - Tipo da acomodação automizado 43 - Norme do Hospital / Local Autorizado 43 - Norme do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	liv,	por	7 ferra	dodo	de 1 -	do o	()	
Pipe discension of their Assistances Societies of Procedimento 36 - Descrição 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 38 - Descrição 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 38 - Descrição 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 39 - Descrição 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 39 - Descrição 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 39 - Descrição 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 39 - Descrição 38 - Octo Aut. 39 - Descrição 38 - Octo Aut. 30 - Descrição 38 - Octo Aut. 30 - Descrição 38 - Octo Aut. 31 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 32 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 33 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 34 - Octo Aut. 35 - Descrição 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 36 - Descrição 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 37 - Octo Socie 38 - Octo Aut. 38 - Descrição 38 - Octo Aut. 39 - Descrição 38 - Octo Aut. 30 - Descrição 30 - Octo Aut. 40 - Octo Aut. 41 - Topo da acomodação autorizado 42 - Octo Autorizado 38 - Oc		_/			/ U) */\	40000		
Providing of Ulans Assistancial 35 - Codigo do Procedimento ou dem assistancial 36 - Discrição Codigo do Procedimento ou dem assistancial 37 - Circle Soile 38 - Circle Aut. 2	29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2) (opcional) =	31-CID10(3) (opcional)	32-CID10(4) (opcional)	33 - Indicação de	Acidente (acidente o	u doença relacionada)]
35 - Codigo do Procedimento ou fiem assistencial 1	Procedimentary (Inc. Academy				<u></u>			
1 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Norme do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES 15 - Observação / Justificativa							3250 - 122 - 122 J	
6-			icriçap		hot.	2 //	37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde.	Aut.
6-		☆☆☆ — [PO CATO	1 9	1 - 7 Co	cary in	<u> 26 11 1</u>	」 [
6-	3 1 1 1/1/1	77779	Uhr Dh	1/3 6	-			ᆜ [
6 Data da Schidig 200 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	4- _							- 1
7 10 11 11 12 13 14 15 15 15 15 15 15 15	-							<u> </u>
10- 11- 12- 13-	7-				A 3-1			_ _
10- 11- 12- 13-	B-		17 11	7			- 6 ths -	-!
Dados da autorização. 39 - Data provável da Admissão hospitatar 40 - Qide Diarias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 12 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 15 - Observação / Justificativas 61 - Data da Sódiglação O			1. 1 411:	900	MAGIL.	6001		-
Dados da autorização :: 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Quide Diarias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 12 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 15 - Observação / Justificativas 47 - Assinatura do Pjolissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Rusponsável pela Autorização	10-1		7-0	1000		(/ 7	اللامن المسلم	<u> </u>
Dados da autorização : 2 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qide Diarias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Observação / Justificativas 47 - Assinatura do Póligatonal Sólicitante 48 - Assinatura do Beneficiárto ou Responsável pela Autorização	12-	1 1 75	21-2 /11-2	11/20	120 A	11114	24.7-	_
40 - Qide Diarias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Observação / Justificativas 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorizada	Dados da autorização de Tara de Constitución d		1. J					
15 = Observação / Justificativas 15 = Observação / Justificativas 15 = Observação / Justificativas 16 - Data da Sófigitação / Dat			s Aulorizadas 41 - Tipo da	acomodação autorizada		/ C	<u> </u>	<u> 1.3</u>
64- Data da Sofiglia (35) 647 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 149 - Assinatura do Responsável Dela Autorização	42 - Código na Operadora 7 CNPJ a	aulorizado 43 - Nome	do Hospital / Local Autorizad	lo			44 - Código CN	NES
1 49 - Assinatura do Responsavel pela Autorização	45 - Observação / Justificativas	CHEST & CONSTRUCT STORY	STATE WEST AND	Signature in the second		1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1		닠
1 49 - Assinatura do Responsavel pela Autorização						3.		
1 49 - Assinatura do Responsavel pela Autorização						Sec. 1. 18.		7
1 49 - Assinatura do Responsavel pela Autorização		日本では、100mm (A)	1//			and the state of t		
1 49 - Assinatura do Responsavel pela Autorização			1//					
1 49 - Assinatura do Responsavel pela Autorização						LAT		•
Lining in the state of the stat	461- Data da Sötlidtação 0	111 // /	sional Solicitante Positio Marcel Yosh	48 - Assinatura do Benef	iciário ou Responsáve	ol 49 - Assinatu	ra do Responsável pela Autorizaçã	ào
Cirurgia da Mão CRM/PR 18504		11/	Cirurgia da Mão	·· <u> </u>				