2

Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43) 3315-1900 GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº	l		1	١.		Ī	ſ	١

HOSPITALAR	4 B] [
PLANO DE SAÚDE	1 - Registro ANS 326755	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de val	idade da Senha 6 - Da	ata de Emissão da Gu
Desde 1967 Dados do Beneficiário / Paciente		J				
7 - Número da Carteira	8.	Plano				
 		, idilo		9 - Validade da	Carteira	
10 - No de completo						
mous !	MANCE	24 1		11 - Número de	o Cartão Nacional de Sa	úde
Dados do Contratado Solicitante	100000	·/V'				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		Nome de Control		<u></u>		
	'3'	Nome do Contratado				14 - Código CN
15 - Nome do Profissional Solicitante						
1111111	_ Osno	el .	16 - Conselho Pro	ofissional 17 - Núme	ro no Conselho 18 -	UF 19 - Código CE
Dados do Contratado Solicitado / Dados da		(()				[
20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF						
opoladola, old d., chr	21 -	Nome do Prestador				
- Caráter da Internação	23 - ipo de interna	•				
E - Efetiva U - Urgência/Emergênc	ia 1 - Clínica	2 - Cirúrgica 3 - Obstétrio	a 4 - Pediátrica 5 - Psi	iquiátrica		
24 - Regime de Internação	25 - Otde.	Diárias Solicitadas				
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 -	Domiciliar	7				
6 - Indicação Clínica	7					
1100 110	7/2m	1-1	/ 4	501		
WW W	Y/200	10/Esc.	30 dal	bull	9	
	/		- ACT MU			
				V		
pótese Diagnóstica						
Tipo de Doença 26 Terr	po de Doença	29 - India	ação de Acidente			
A - Aguda C - Crônica	A - Anos M - Meses	11		lacionada ao trabalho 1 - T		•
0 - CID Principal 31 - CID (2)	32 - CID (3) 33 - C		The same of doction to	iacionada ao trapamo 1-1	ransito 2 - Outros	
2/3		,5 (4)				
rocedimentos Solicitados						
4 - Tabela 35 - Cádigo do Procedimento	36 - Descrição					
_ 50B30B	Mon	Truc 1	1 2		37 - Otde. Sol	ict. 38 - Otde Aut.
±2/33549	OSKOCOL	dischops	<u>~~</u>		- 목	
3=13/216	Xm 12000	e to due			- <u>~</u>	
-30 nc/90	Month				- —	
	1x or	- War			_ <u> </u>	
M Solicitados		VIOLES				
- Tabela 40 - Código do OPM	41/- Descrição OPM					
	phis as	662460	_	42 - Qtd	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
	my ;	JERC		00		-
	1 C					
	<u> </u>	NM		07		
	MUNCAS M	Midn - 1	marke			
dos da Autorização	1		707			
- Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diarias Autor	izadas 47 - Tipo de a	comodação autorizada			•
Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - N	ome do Prestador Autoriz	ndo.			
		The second of Autonz	400			50 - Código CNE
Observações						_]
•						
Dr. Marcus	v Danieli					
— Dr. Marcus	-is do inelho					
Dala e Assinatura do Módico Coltigues V	111210	ata e Assinatura do Benefi	ciário ou Responsável	54 - Data o Ac-i	turo de Dansará	
CRMIP	18.734 53 - Da			J4 - Data e Assina	tura do Responsável pe	la Autorização
		//		/		