

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº	П	L	Ш	L	П	П	
A		_	_	_	-	-	

	egistro ANS 3 - Dat 3 - Dat	ta da Autorização 4 -	- Senha	5 - Data de validade da S		missão da Guia		
PLAND US SAUDE	320755				10700100000			
los do Beneficiário / Paciente Número da Carteira	8 - Plano			9 - Validade da Carteira				
				11 - Número do Cartão N	rtão Nacional de Saúde			
- Nome completo	30 In	VEZ						
dos do Contratado Solicitante	13 - Nome	do Contratado	ALESSE ALESSE			14 - Código CNES		
- Código na Operadora / CNPJ / CPF	15 16 16		16 - Conselho Profissiona	17 - Número no Co	nselho 18 - UF	19 - Código CBO S		
- Nome do Profissional Solicitante			16 - Conseino Profissiona		ar is surrous addition			
ados do Contratado Solicitado / Dados da Int	temação		STATE AND ASSESSED.					
0 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome	do Prestador						
2 - Caráter da Internação	23 - Tipo de internação	nirgica 3 - Obstétrica 4	- Pediátrica 5 - Psiquiátric	a				
E - Eletiva U - Urgência/Emergência 4 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diária	as Solicitadas	WEL					
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Do	omiciliar							
Newtone Diagnostics	SE SC		The second secon	Wes it				
27 - Tipo de deserra	po de Doença A - Anos M - Meses D -		cão de Acidente Acidente ou doença relacion	nada ao trabalho 1 - Tránsit	2 - Outros			
A - Aguda C - Crônica	32 - CID (3) 33 - CID (4							
30 - CID Principal 31 - CID (2)	21010(0)							
Procedimentos Solicitados	36 - Descrição	Experience Authoris	L. William Co., Co., Co., Co., Co., Co., Co., Co.,		37 - Qtde. Sollo	t. 38 - Qtde. Aut		
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento	a Ca		1					
1- 701321	eno	100 /E	13/7E					
3. —	C- SUTU	a per	900					
4 - 301330-	1110	XA V. D	2					
5- ——	A	BARNET PROPERTY	CONTRACTOR OF THE STREET	and the large or proper the second		AA Malaa uu HA		
OPM Solicitados	41 - Descrição OPM			42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitár		
39 - Tabela 40 - Código do OPM	- ISHA	- SC						
1	- 1 MADE	or.				<u> </u>		
1								
1	OLA	11.1-10	OBOTO	<u> </u>	1			
2	- Pyn	1.6~	NATION		7000 (L. 1000)			
2	PAY	WESO	NASA	fn-				
2	- PAY	MESO S AGU	MANOS	fn-	rsco			
2	2 A Control of the Co	27FSO 25 AGV izadas 47 - Tipo de	WAYS acomodação autorizada	fn-	rsco	ISO. CArling C		
2- 3- 4- 5- Dados da Autorização 45 - Data Provável de Admissão Hospitalar 48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - N	Nome do Prestador Autori	A S acomodação autorizada izado	fn-	rsco	50 - Código C		
2- 3- 4- 5- Dados da Autorização 45 - Data Provável de Admissão Hospitalar 48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - N	Nome do Prestador Autori	A S acomodação autorizada izado	fn-		50 - Código C		
2- 3- 4- 5- Dados da Autorização 45 - Data Provável de Admissão Hospitalar 48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - N	Nome do Prestador Autori	A S acomodação autorizada izado	fn-	rSco	50 - Código C		
2- 3- 4- 5- Dados da Autorização 45 - Data Provável de Admissão Hospitalar 48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		Nome do Prestador Autori	A S acomodação autorizada izado	F A No.	ura do Responsável			