- bonsul le fori dia - 15/12/

- 996204902

2

Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº	1				

-C-	CEP 86015-430 Fone: (43) 3315-1900	DE	INTERNAÇA	O	
HOSPITALAR PLANO DESAÚDE Desde 1967	1 - Registro ANS 32675	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Se	6 - Data de Emissão da Guia
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira		8 - Piano	A S AS A S A S A S A S A S A S A S A S	9 - Validade da Carteira	
7 - Numero da Carteira					
10 - Nome completo	Jours 1	\$ 16-1-03	J. S.I.	11 - Número do Cartão Na	cional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante		在在外上的共同"生物"	CALLEGE STATE OF THE STATE OF		
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contratado	i kili i		14 - Código CNES
15 - Nome do Profissional Solicitante	g 11		16 - Conselho Profission	17 - Número no Cons	elho 18 - UF 19 - Código CBO S
Dados do Contratado Solicitado / Dados	da Internação	in a horizontal library		Commence of the Commence of th	
20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		21 - Nome do Prestador	HE	Z	
22 - Caráter da Internação	encia 23 - Tipo de int	ernação ca 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica	a 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátri	ca	rikuski selventnih te
24 - Regime de Internação	25 - 0	Otde. Diárias Solicitadas			
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3	3 - Domiciliar	01		1101	
26 - Indicação Clínica	1				
	To Eller	m LCA + F	llenson me	d-al + la-ba	٠,١٠٩٥
	wars C	9			
Hipótese Diagnóstica	randa Barra	29 India	cação de Acidente		
27 - Tipo de Doença 28 - 1 A - Aguda C - Crônica	Tempo de Doença ∐-		The state of the s	nada ao trabalho 1 - Trânsito	2 - Outros
		33 - CID (4)		1879	
30 - CID Principal 31 - CID (2)	32 - CID (3)	33 - CID (4)			
Procedimentos Solicitados	1 0 5 10			and the Children and a	37 - Otde. Solict. 38 - Otde. Aut.
34 - Tabela 35 - Código do Procedime	into 36 - Descrição	De construction	LCA		7
		Keybro I ME-1	sal 1		righ problems
		Cordwoodist			1
	_ Thespo	مرمت المل س	-12 de 1 te	-d-o	<u> </u>
		Toxo de	vide o		Andrews Inc.
OPM Solicitados	ALMYDIA VOLUMENTAL	and the parties of the same	Address Specialists		
39 - Tabela 40 - Código do OPM	41 - Descrição O			42 - Qtde 43	- Fabricante 44 - Valor unitário
l			Feteren		
	12019	Alamba de	Shave's	3	n-tologogy - the state of the
		c.t suturn			
Dados da Autorização 15 - Data Provável de Admissão Hospita	lar 46 - Qtde. Diária	s Autorizadas 47 - Tipo de	acomodação autorizada		
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		49 - Nome do Prestador Auto	rizado		50 - Código CNE
51 - Observações					Michigan (20 cm
	1				
52 - Data e Assinatura do Medico Solicita	ante	53 - Data e Assinatura do Ber	neficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura de	o Responsável pela Autorização
Ortopedia Cirup	do Igano			rm I be reported years	
CRM-PR	165 / 9607 14548				