

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guía no Prestador

Registro ANS  3 - Número da Guia Atribuldo pela Operadora											
4 - Data da Autorização	0	5 - Senha		6 - Data de Validade da	Senha	ent.					
Dados do Beneficiár	lo			Sanda da olla baila d	The Land			e la sente la la	492234S	eliano delimina d	in bacter attales
7 - Número da Carteir	a	1		Validade da Carteira	9	- Atendimento	de KN				
09942	174	1254	633001	•							
50 - Nome Social											
10 Nome	D ,	1 01.00	an to	01							
Dados do Contrata			Santo		12 th 12 th 10	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	erende d	ma riving harden			A Carlo By James Land
12 - Código na Oper		IIIO NA POREFIELD	13 - Nome d	lo Contratado							
12 000 go 110 0 p s						" Defeat	1	16 - Número do Co	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
14 - Nome do Profit					15 - Co	nselho Profissio	onai	2828		PR	
Alexo			venzo~	11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1						Margaret As	
Dados do Hospita			os da Internação	ospital / Local Solicitado	246 3992	5052 X842 XXXX 448	Dept de publication de la constant d		21 - Dat	ta sugerida par	a Internação
19 - Código na Op	eradora / CN	1PJ		Inione				14			de Ouimieteránico
22 - Caráter do Ater	ndimento	23 - Tipo de Int	ernação 24 - F	Regime de Internação 25	- Qtde. Diár	ias Solicitadas	26 - Pre	visão de uso de OPI	ME    27 -	Previsão de us	o de Quimioterápico
Cirus	ico	Eleti	50		1						
28 - Indicação Cili	lica			use de foel ligamente sira cheems	• 0		0 -	0 400		com 9	of when a
Paris	nte	sofre	L ento	use de foel	ho l	square	yo,	e boen	ر ہلا۔	<i>∞</i>	
1.10	ىد ي	71 Lu	a do	li ca neute	- lol	oderal	له یا	desão	este	econc	aral,
20.00		<b>5</b>				( 2 N	21O1	Jideoc	Y	gone	ia.
Enca	ne n	ho r	1 teat	weigh wi	evez	,00 /1				·	
		"   Coo OID	40/2) (analonal)	31 - CID 10(3) (opciona	32 -	CID 10(4) (opci	onal)	33 - Indicação de	Acidente (	(acidente ou do	ença relacionada)
29 - CID 10 Princi	pal (opciona	ii)   30 - CID	10(2) (opcional)								
Procedimentos o	ou Itens As	sistenciais So	licitados						20.0	Partie Land	
34 - Tabela 35	5 - Código d	o Procediment	g 36-5 Des	crição	10. L	C.0r				37 - Qtde. Solid   <b>0</b>	c. 38 - Qtde. Aut.
1-	<u> </u>	31718171 <sub>7</sub> 31310141	<u>51</u> <u>tro</u>	10.		tendos				ا <u>الاا</u>	 
2-   _   _   _		313 10 171.	-	eccombrapla	stia					<u>                                      </u>	<u> _ _ _ </u>
3-   _	3101318	161218	2 Luso	es liga neutore.	perit	enicos	<u> </u>	nicas			
5-   _	_	_		<b>V</b>							 
6-      _	_	_   -	-!								 
7-   _     <sub>-</sub>	_ _ _ _	<u> </u>	1 704	a de video						<u> </u>	_ _ _
9-   _   -   -     9-	21 <u>2121</u>	31010171	4 100v	nina, de Sh	coer	,					<u> _ _ _ </u>
10-1   1	<u> </u>	LIGI7101	ا کورک	dispeaning	معند	200				10131_1	_
11-	<u> </u>	<u> 1910   191</u>	ti Par	infusor Bia	LDXX	vivex				ا ا ا ا	 
12-  _	_ _ _ _	_			ne veszekepvi	NAMES OF THE PARTY	ASSES THE				
Dados da autori	zação		USZ-WATHIATOLISH HUMBER	La Autorizados 141 - 1	ino de Aco	modação autor	zada		e south district		CONTROL OF THE PARTY OF THE PAR
39 - Data prováve	el da Admiss	são hospitalar	40 - Qtde Diái	rias Autorizadas 41 - 1	ipo de Aco	moduyao dato.					
42 - Código na O	peradora /	CNPJ autoriza	do 43 - Non	ne do Hospital / Local Autori	zado						44 - Código CNES
	/ traffication		LANGE DE COMPONI		MAGENTA				an aix		GREET, WINTER
45 - Observação	ا Jusuiicaliv		kandre Pro	EZNOVC				Λ. Ι	n	1 0.10	).
	1	1 Obsober	10 10	elho				Water	vial	r mm	hrom
/		thein	rgla do Jos 3281 - TEUT	12360							
6	_	CRM 20	),, 0,								ável pela Autorização
46 - Data da Soli	icitação	47 -	Assinatura do P	Profissional Solicitante 4	8 - Assinatu	ıra do Beneficiá	rio ou Re	esponsável   49 -	Assinatu	ira do Kespons	ato pola Autorização