22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica — WAGA PERO MO CLÁVIULA ONBIO DIVERTO — Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Acidente (acidente ou doença relativa de Companyo Cidado de Companyo Cidad	- Register & ANS 3 (1.4) 3 (2.5) (9.5) - Seriore de Guis Antrolitação - Data de Autoritação - Data de Autoritação - Nomero de Carteiro	Cremon - 4	0 ano		
1. Register ANS 3 4.3 2.5 5.9 Numero di cola Antrologo pela Propriaciona 3. Sanha 4. Dada di Autorizzadio 5. Sanha 6. Data di Autorizzadio 7. Nomero di Corteira 7. Nome do Profissional Solicitaria 7. Corteira 7. Nome do Profissional Solicitaria 7. Nome do Contratado 7. Nomero di Corteira 7. Nome do Profissional Solicitaria 7. Nome do Nome Profissional	- Register & ANS 3 (1.4) 3 (2.5) (9.5) - Seriore de Guis Antrolitação - Data de Autoritação - Data de Autoritação - Nomero de Carteiro)	TELEZNIN
1. Register ANS 3 4.3 2.5 5. 5. 5. 3 4.3 2.5 5. 5. 3 4.3 2.5 5.	- Register & ANS 3 (1.4) 3 (2.5) (9.5) - Seriore de Guis Antrolitação - Data de Autoritação - Data de Autoritação - Nomero de Carteiro	Unimed #	GUIA DE SOLICITAÇÃO	2 - Nº Guia no Prestador	(Wrote)
1- Register ANS 3-1 (2.5) (9.5) (1.5	- Register & ANS 3 (1.4) 3 (2.5) (9.5) - Seriore de Guis Antrolitação - Data de Autoritação - Data de Autoritação - Nomero de Carteiro		DE INTERNAÇÃO	/	
3. 1.3. 1.2. 6.9.9 1- Data de Autoritzação 1- Senha 1- Osate de Validade da Senha 1- Osate do Baneficiário 1- Número da Certeira 1- Autoritzação 1- Número da Certeira 1- Autoritzação 1- Número da Certeira 1- Osate Senha 1- Osate 1- Os	3. 1.3. 12. 6, 9.9 1- Data de Autoritzação 1- Samba 1- Data de Autoritzação 1- Nome do Emericiário 1- Nome do Contratado Guildiante 2- Codigo na Operadora 1- Courtão Necional do Balcillante 2- Codigo na Operadora 1- Courtão Necional do Balcillante 2- Codigo na Operadora 1- Courtão Necional do Balcillante 2- Codigo na Operadora 1- Courtão Necional do Balcillante 2- Codigo na Operadora 1- Courtão Necional do Balcillante 1- Courtão Necional do Balcillante 2- Codigo na Operadora 1- Courtão Necional do Balcillante	#		- COCO/TY	NDE #
4. Nome do Profissional Solicitarios 15. Senha (a. Validade da Carteira (b. Atandimento a RK (c. Validade da Carteira (6 - Data de Validade de Carteiro 6 - Nomero do Carteiro 7 - Asindimento a RIV 9 - Asindimento a RIV 9 - Asindimento a RIV 10 - Nome do Profiliacional Solicitaria 11 - Corrado Macional de Saúde 12 - Cordigo na Poperadora (CIPP) 12 - Corrado Profiliacional Solicitaria 13 - Nome do Hospital / Local Solicitado 14 - Nome do Profiliacional Solicitaria 15 - Indicação Clinica 16 - Nomero no Conselho 17 - Lura Solicitado 17 - Data suspenda a Solicitado 18 - Indicação Clinica 19 - Corrado Macional Solicitado 19 - Profiliacional 19 - Corrado Macional de Saúde 19 - Profiliacional 10 - Nomero no Conselho 10 - Profiliacional 10 - Nomero no Conselho 10 - Profiliacional 10 - Nomero no Conselho 11 - Corrado Macional de Saúde 12 - Data suspenda a Solicitado 12 - Data suspenda a Solicitado 13 - Nomero do Hospital / Local Solicitado 13 - Previsão de Justo de Previsão de Justo de Ju		o pela Operadora		
2- Codigner do Contratado Colinica 4- Nome do Profissional Solicitados 5- Validados da Carteiros 5- Validados da Carteiros 5- Validados da Carteiros 5- Astendimento a RN 111 - Cartalo Nacional de Saude 121 - Nome do Contratado 122 - Corteiro na Operadora de Saude 123 - Nome do Contratado 124 - Nome do Profissional Solicitados 125 - Data superidar por la carteiros 126 - Order a Operadora (CNP) 127 - Data superidar por la carteiros 128 - Regime de Internação 129 - Nome do Hospital / Local Solicitados 120 - Nome do Provissional Solicitados 120 - Nome do Provissional Solicitados 121 - Data superidar por la carteiros 122 - Cartier do Abundimento (23) - Tipo de Internação (24 - Regime de Internação (25 - Cide, Diárias Solicitados 120 - Provissio de Justicitados 121 - Data superidar por la carteiros 122 - Cartier do Abundimento (23) - Tipo de Internação (24 - Regime de Internação (25 - Cide, Diárias Solicitados 127 - Data superidar por la carteiros (25 - Cide, Diárias Solicitados (26 - Previsão de Justicitados (26 - Cide, Diárias Solicitados (27 - Cide,	2- Codigo an Operadora (CNP) 3- Contratado de Contratado Professional Solicitaria 4- Nome do Professional Solicitaria 3- Codigo an Operadora (CNP) 3- Correster de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Codigo an Operadora (CNP) 3- Correster de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Codigo an Operadora (CNP) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Codigo an Operadora (CNP) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Codigo an Operadora (CNP) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code de Atendimento (23 - Tipo de Internação) 3- Code Operadora (CNP) 3- Code Solicitado				de Validade da Senha
Decide de Beneficiation 7- Nome 10 - Nome 11 - Certation Nacional de Saude 12 - Cedige na Operators 13 - Nome de Contratado 14 - Nome de Profissional Solicitants 15 - Certation Nacional de Saude 16 - Nome de Profissional Solicitants 16 - Nome de Profissional Solicitants 17 - UF 18 - Nome de Profissional Solicitants 18 - Cedige na Operators 19 - Nome de Profissional Solicitants 19 - Nome de Profissional Solicitants 10 - Nome de Profissional Solicitants 10 - Nome de Profissional Solicitants 10 - Nome de Profissional Solicitants 11 - Nome de Profissional Solicitants 12 - Cedige na Operators (CRP) 12 - Data superida profissional Solicitants 13 - Nome de Internação (25 - Citate Diártas Solicitados (28 - Provisão de paso de OPRE) 13 - Indicação Clinica 14 - Nome de Internação (25 - Citate Diártas Solicitados (28 - Provisão de paso de OPRE) 14 - Nome de Internação (25 - Citate Diártas Solicitados (28 - Provisão de paso de OPRE) 15 - Nome de Internação (25 - Citate Diártas Solicitados (28 - Provisão de paso de OPRE) 16 - Indicação Clinica 17 - Otras Solicitados (28 - Provisão de paso de OPRE) 18 - Indicação Clinica 18 - Collega de Provisão de Acidente (acidente ou doesça na Indicação (28 - Citate Diártas Solicitados (28 - Provisão de Acidente (acidente ou doesça na Indicação (28 - Citate Diártas Solicitados (28 - Provisão de Acidente (acidente ou doesça na Indicação (28 - Provisão de Acidente (acidente ou doesça na Indicação (28 - Provisão de Acidente (acidente ou doesça na Indicação (28 - Provisão (28 - P	Decision do Beneficialido - Número do Carsteria 3 - Astandimento a RIX 4 - Nome do Profrissional Solicitante 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profrissional Solicitante 15 - Conseño 16 - Nomero no Conselho 17 - UF 16 - Astandimento 17 - UF 16 - Astandimento 17 - UF 16 - Astandimento 18 - Indicação do Hospital / Local Solicitado 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Datas susperida gia - Previsão de Juso de OPME 17 - Previsão de Just de Jus				
7- Nomero de Carteire 9 - Velidade de Carteire 9 - Velidade de Carteire 9 - Velidade de Contratado 9 - Carden de Baúde 11 - Carden Nacional de Baúde 12 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Profissional Solicitarie 14 - Nome do Profissional Solicitarie 15 - Cousemb 16 - Nomero no Conselho 16 - Codigo na Operadora (CRP) 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugarda para 22 - Carden de Administrato (CRP) 22 - Indicação Clínica 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação (25 - Quide, Distrisa Solicitados) 25 - Indicação Clínica 26 - Provisão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 20 - Carden de Administrato ou Items Assistanciais Solicitados 30 - Carde Porvivado de Administrato ou Solicitados 31 - Carde Solicitados 32 - Carde Regimento ou Items Assistanciais Solicitados 33 - Carde Solicitados 34 - Tabela 33 - Carde Solicitados 35 - Carde Solicitados 36 - Dascrição 37 - Carde Solicitados 37 - Carde Solicitados 38 - Carde Porvivado de Administrato ou Solicitados 39 - Carde Solicitados 30 - Carde Solicitados 31 - Carde Solicitados 32 - Carde Solicitados 33 - Carde Solicitados 34 - Tabela 33 - Carde Solicitados 35 - Carde Solicitados 36 - Carde Solicitados 37 - Carde Solicitados 38 - Carde Solicitados 39 - Carde Solicitados 30 - Carde Solicitados 31 - Carde Solicitados 32 - Carde Solicitados 33 - Carde Solicitados 33 - Carde Solicitados 34 - Carde Solicitado	9 - Attendimento a RN 10 - Nome 11 - Cartalo Nacional de Saude 11 - Cartalo Nacional de Saude 12 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Profissional Solicitarie 15 - Cocuseño 16 - Nome do Profissional Solicitarie 16 - Nome do Profissional Solicitarie 17 - UF 18 - Regimento de Hospital / Local Solicitado 18 - Nome do Profissional Solicitarie 19 - Provissional Solicitarie 19 - Provissional Solicitarie 19 - Nome do Hospital / Local Solicitado 19 - Provissional Solicitarie 19 - Provission				
16 - Nome Dados do Contratado Solicitaria 17 - Cerdigo na Operadora 18 - Cerdigo na Operadora 18 - Cerdigo na Operadora 18 - Cerdigo na Operadora 19 - Cerdigo na Operadora 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida pri 22 - Cerdigo na Operadora 23 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 27 - Previsão de use o de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA - Provisão de use o de OPME 27 - Previsão de use o d	13 - Nome 14 - Nome do Contratado Solicitaria 2 - Codigo na Operadora 3 - Nome do Profissional Solicitaria 4 - Nome do Profissional Solicitaria 5 - Codigo na Operadora 15 - Nome do Contratado 16 - Nomero no Conselho 17 - UF 16 - Profissional Solicitaria 18 - Indicação Clínica - WAGAD ACID 10 Principal (Opcional) 18 - Indicação Clínica - WAGAD ACID 10 (2) (Opcional) 19 - Cid (3) Codigo Aparticação 19 - Cid (4) (Opcional) 19 - Cid (4) (Opcional) 10 - Cid (4) (Opcional) 11 - Cid (4) (Opcional) 12 - Cid (4) (Opcional) 13 - Indicação de Acidente (acidente ou doença re la code de Acidente (acidente acidente ou doença re la code de Acidente (acidente acidente acide		8 - Validade da	Carteira 9 - At	endimento a RN
Dados do Contratado Solicitario 12 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Profissional Solicitario 15 - Conselho Profissional Solicitario 16 - Nome do Profissional Solicitario 16 - Conselho Profissional Solicitado 17 - UF T9 18 - Conselho Profissional Solicitado 18 - Conselho Profissional Solicitado 19 - Conselho Profissional Solicitado 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Previssio de Juso de OPME 22 - Carister de Astandimento 23 - Indicação Clínica 23 - Indicação Clínica 24 - Regime de Internação 25 - Cidigo não Operadora (CNP) 28 - Coligo não Operadora (CNP) 29 - Data susperida pi Procedimento ou limos Assistencialis Solicitados 34 - Tabolas 35 - Codigo não Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Ottos Solic 38 - Ottos 39 - Data Provivado da Admissão Hospitalar 40 - Ottos. Diarias Autorizados 39 - Data Provivado da Admissão Hospitalar 40 - Ottos. Diarias Autorizados 10 - Tipo da Acomodação Autorizado 10 - Codigo na Operadora / CNP J autorizado 10 - Ottos Diarias Autorizados 10 - Codigo na Operadora / CNP J autorizado 11 - Tipo da Acomodação Autorizado 12 - Codigo na Operadora / CNP J autorizado 13 - Nome do Hospital / Local Autorizado 14 - Tipo da Acomodação Autorizado 15 - Codigo na Operadora / CNP J autorizado 16 - Ottos Diarias Autorizados 17 - Ottos Solic 18 - Ottos Diarias Autorizado 19 - Ottos Diarias Autorizado 19 - Ottos Diarias Autorizado 19 - Ottos Diarias Autorizado 10 - Ottos Diarias Autorizado 11 - Tipo da Acomodação Autorizado 12 - Ottos Diarias Autorizado 13 - Nome do Hospital / Local Autorizado 14 - Tipo da Acom	Pacidos do Continatado Salicitante 4. Nome do Profissional Solicitante 15 - Conseito Profissional 16 - Número no Conseito Profissional 26 - Código no Profissional 27 - Data susperida 27 - Data susperida 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Previsão de uso de Hospital / Local Solicitados 29 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 29 - Previsão de uso de OPME 20 - Nome do Hospital / Local Solicitados 29 - Ordigo no Profissional 30 - Código no Profissional 30 - Código no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 31 - Tabelas 32 - Código no Procedimento ou Solicitados 33 - Tabelas 34 - Tabelas 35 - Código no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 34 - Tabelas 35 - Código no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 36 - Descrição 37 - Citido Solic 38 - ORDINA ASSISTANCIA DE SOLICITADO 38 - ORDINA ASSISTANCIA DE SOLICITADO 39 - Citido Solicitados 30 - Código no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 30 - Cotago no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 30 - Cotago no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 30 - Cotago no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 30 - Cotago no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 30 - Cotago no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 31 - Tabelas 32 - Código no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 33 - Totago no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 34 - Tabelas 35 - Código no Procedimento ou Isona Assistancialis Solicitados 36 - Descrição 37 - Citido Solicitados 38 - Ordina Assistancialis Solicitados 37 - Citido Solicitados 38 - Ordina Assistancialis Solicitados 39 - Ordina Assistancialis Solicitados 30 - Ordina Assistancialis Solicitados 30 - Or				
13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solicitarios 15 - Conselho Profissional Solicitarios 16 - Colego Profissional Solicitarios 17 - UF 18 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 19 - Data superida por 19 - Coligo no Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 20 - Previsão de Justo de OPME 27 - Previsão de Justo de OPME 27 - Previsão de Justo de OPME 27 - Previsão de Justo de OPME 28 - Previsão de Justo de OPME 27 - Previsão de Justo de OPME 28 - Previsão de Justo de Acidente (acidente ou doença número de Justo de Justo de Justo de Acidente (acidente ou doença número de Justo de Justo de Justo de Acidente (acidente ou doença número de Justo de Justo de Acidente (acidente ou doença número de Justo de Justo de Acidente (acidente ou doença número de Justo de Justo de Acidente (acidente ou doença número de Justo de Justo de Acidente (acidente ou doença número de Justo de Justo de Acidente (acidente ou doença número de Justo de Justo de Acide	2 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Profisional Solicitaria 15 - Conselho Profisional Solicitaria 15 - Conselho Profisional Solicitaria 16 - Número no Conselho Profisional Profisional Solicitaria 17 - UF 18 - Número no Conselho Profisional Profisional Profisional Profisional Solicitaria 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida s 22 - Caráter de Alandimento Profisional Pr	10 - Nome	1	11 - Cartão Nacional de	Saúde
13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solicitarios 15 - Conseito Profissional 16 - Número no Conseitho Profissional 17 - UF 18 - Indicação de Nospital / Local Solicitado 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data superida por 19 - Conseito Profissional 22 - Caráser qo Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Gldo, Diafrias Solicitados 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Coligo do Procedimento ou Umos Asalstencials Solicitados 34 - Tabata 33 - Codigo do Procedimento ou Se - Descrição 34 - Tabata 33 - Codigo do Procedimento ou Se - Descrição 36 - Descrição 37 - Orde Solic 38 - Orde Solic 38 - Orde Solicitados 38 - Tabata 33 - Codigo do Procedimento ou Borna Asalstencials Solicitados 39 - Data Provival da Admissão Hospitalar 40 - Quide, Diafrias Autorizados 41 - Tipo da Acomodação Autorizado CRAISE SOLICITADO 28 - Data Provival da Admissão Hospitalar 40 - Quide, Diafrias Autorizados 41 - Tipo da Acomodação Autorizado CRAISE SOLICITADO 28 - Data Provival da Admissão Hospitalar 40 - Quide, Diafrias Autorizados 41 - Tipo da Acomodação Autorizado CRAISE SOLICITADO 38 - Descrição 39 - Datas Provival da Admissão Hospitalar 40 - Quide, Diafrias Autorizados CRAISE SOLICITADO 40 - Data Provival da Admissão Hospitalar 40 - Quide, Diafrias Autorizados 41 - Tipo da Acomodação Autorizado CRAISE SOLICITADO 42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado CRAISE SOLICITADO 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRAISE SOLICITADO 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRAISE SOLICITADO 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRAISE SOLICITADO 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRAISE SOLICITADO 44 - Taba Provisor da Admissão Hospitalar 45 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado	2 - Codigo na Operadora 4 - Nome do Profisional Solicitaria 15 - Conselho Profisional Solicitaria 15 - Conselho Profisional Solicitaria 16 - Número no Conselho Profisional Profisional Solicitaria 17 - UF 18 - Número no Conselho Profisional Profisional Profisional Profisional Solicitaria 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida s 22 - Caráter de Alandimento Profisional Pr	VALDOMIE	yerreura V		
14 - Nome do Profissional Solicitados Dedos do Hospital / Local Solicitado / Dedos da Internação 15 - Conseilho Profissional Solicitado / Dedos da Internação 16 - Código na Operadora / CNPJ 22 - Cardier da Attendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diarias Solicitados 22 - Indicação Clínica - WAGAD POLO MO CLAVIULA OMBO DIAIS 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica - WAGAD POLO MO CLAVIULA OMBO DIAIS 28 - ORIGINA 28 - ORIGINA 28 - ORIGINA 29	4 - Nome do Profissional Solicitaria 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Número no Conselho 18 - Número n			The or design and	
Desions de Hespital / Local Solicitado / Dedos da Infermação 19- Código na Operadora / CNP J 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Date superido par 15 - Codigo na Operadora / CNP J 22 - Caráter de Atandimento 23 - Tipo de Infermação 24 - Regime de Internação 25 - Citido Diárias Solicitados 26 - Previsão de uso de OPIME 27 - Previsão de uso de OPIME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Indicação de Acidente (acidente ou deença reis 28 - Indicação de Acidente (acidente ou deença reis 28 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 20 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 20 - Indicação Clíni	Professional 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerda / 22 - Carster de Atandrimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Citide. Diárias Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Coligo de OPME 28 - Coligo de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Citide OPME 28 - Citide OPME 28 - Citide OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Citide OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Citide OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Citide OPME 28 - Citide OPME 27 - Previsão de uso de de U	12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado		
Desdos de Nespital / Local Solicitado / Dedos da Infermação 19- Código na Operadora / CNP J 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Date superida par 1 / CNP J 22 - Caráter do Atendimento 22 - Tipo de Infermação 24 - Regime de Internação 25 - Citido Diárias Solicitados 26 - Previsão de uso de OPIME 27 - Previsão de uso de OPIME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 20 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 20	Professional 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerda / 22 - Carster de Atandrimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Citide. Diárias Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Coligo de OPME 28 - Coligo de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Citide OPME 28 - Citide OPME 28 - Citide OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Citide OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Citide OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Citide OPME 28 - Citide OPME 27 - Previsão de uso de de U				
22 - Carafer do Atsendimento (23 - Tipo de internação) (24 - Regime de Internação) (25 - Cide Diárias Solicitadas) (26 - Previsão de uso de OPME) (27 - Previsão de uso de OPME) (27 - Previsão de uso de OPME) (28 - Indicação Clínica — WAACA PARO (1900) (20 - 1900) (20 -	29 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida ; 22 - Carater do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de juso de OPME 27 - Previsão de juso de OPME 27 - Previsão de juso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - ORMA 20 - ORMA 2	14 - Nome do Profissional Solicitante		io Conselho	17 - UF 18 - C
22 - Carafer do Atsendimento (23 - Tipo de internação) (24 - Regime de Internação) (25 - Cide Diárias Solicitadas) (26 - Previsão de uso de OPME) (27 - Previsão de uso de OPME) (27 - Previsão de uso de OPME) (28 - Indicação Clínica — WAACA PARO (1900) (20 - 1900) (20 -	29 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida ; 22 - Carater do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de juso de OPME 27 - Previsão de juso de OPME 27 - Previsão de juso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - ORMA 20 - ORMA 2			,	
22 - Carater de Atandimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Quide. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica - WXACA PACO MO CLÁVIULA ONBRO DIVELTO DI CIO DIVELTO DI CONTROLO DI CON	22 - Carster de Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica — WAGAN PRI AS 15 - Coldigo 10 - Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença re la compansa de la compansa del compansa de la compansa del compansa de la compansa del compansa de la compansa del compansa de la compansa del compansa del compansa del compansa del compansa de la compansa del c		-		21 - Data sugerida pa
28 - Indicação Clínica - WAGAD POLO MO CLAVIULM ONBRO DIVERTO - PROPORTO CLAVIULM ONBRO DIVERTO CLAVIULM ONBRO DIVERTO - PROPORTO CLAVIULM ONBRO DIVERTO CLAVIULM ONBRO DIVERTO - PROPORTO	B-CID 10 Principal (Opcional) So CiD 10 (2) (Opcional) So CiD 10 (2) (Opcional) So CiD 10 (2) (Opcional) So CiD 10 (3) (Opcional) So CiD 10 (4) (Opcional) So CiD 10 (2) (Opcional) So CiD 10 (3) (Opcional) So CiD 10 (4)				
28-Indicação Clínica - WXAGAD PELO MO CLAVIULA ONBRO DIVILARO - BANAMA PELO MO CLAVIULA DIVILA	Re-Indicação Clínica WXACA PELO MO CLAVIULA ONBRO DIVETO PROPORTO DIVETO SeCID 10 Principal (Opcional) So-CiD 10 (2) (Opcional) So-CiD 10 (3) (Opcional) So-CiD 10 (4) (22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 2	4 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitada	s 26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de
28-Indicação Clínica — WAGA PELO MO CLOVIULA ONBIO Direito — Procedimentos ou litera Assistanciais Solicitados 34-Tabela 35-Codigo do Procedimento ou Jas-Descrição 37-Qide Solic 38-Que Pelo Pelo Jase Pe	B. Indicação Clínica WXACAD PELO MO CLOVIULAN ONBRO DINEITO BACID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença re la	A D	11	S	1 1
- Procedimento o ul tens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento o ul tens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento o ul tens Assistenciais Solicitados 35 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Solic 3	- WXAGA PER MO CLAVIULAN ONGRO DINETTO - PAMATAM PER MO CLAVIULAN ONGRO DINETTO - Procedimentos ou Itans Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 35 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otto Maria Solicitados 34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otto Maria Solicitados 36 - Descrição - Par Maria Solicitados 37 - Otde Solic 38 - Otto Maria Solicitados 38 - Descrição - Data Provávei da Admissão Hospitalar - Par Maria Solicitados - Data Provávei da Admissão Hospitalar - Patro Maria Solicitados - Patrovávei da Admissão Hospitalar - Patrovávei da Admissão				
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 -	34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Quantificada Assistancial 37 - Qtde Solic 38 - Quantificada Assistancial 38 - Quantificada Assistancial 38 - Quantificada Assistancial 38 - Quantificada Assistancial 39 - Qtde Solic 38	29-CID 10 Principal (Opcional)	al) 31 - GID 10 (3) (Opcional) 32 - GID 10 (4) (Opcional)	mal) 33 - Indicação de Acident	te (acidente ou doença relac
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 13 - Descrição 37 - Otde Solic 38 -	34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Quantificada Assistancial 37 - Qtde Solic 38 - Quantificada Assistancial 38 - Quantificada Assistancial 38 - Quantificada Assistancial 38 - Quantificada Assistancial 39 - Qtde Solic 38	Description of the latest state of the latest states and the latest states are lat			
01. 3 1 1 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3	22 3 7 3 1 1 1 - ENVINO DE DELLA DEL		36 - Descrição	Λ Λ	37 - Qtde Solic 38 - Qtd
02- 30 73 11 1	22 30 7 3 1 1 1 - ENDATO HELDON HELDO	3 Otem Assistencial	_	carlmin	
03- 04- 05- 06- 05- 06- 07- 08- 08- 08- 08- 08- 08- 08- 08- 08- 08	2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	3023111.	ENLYPATO HEADEN		
04- 05- 06- 07- 08- 09- 10- 11- 11- 12- 12- 13- Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO B	Pados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14				
05- 06- 07- 08- 09- 10- 11- 11- 11- 12- Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO ASO 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRAM- Candelirante 33 3 3 9 4 2 2 0 6 6 digo Control of the c	Dados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado				
08- 07- 08- 08- 09- 10- 11- 11- 12- 12- 13- 140 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO B	2 Dados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO CRANITA TRAUMATORIA AGO CRANITA PRI (43) 33 V CANCOLOR AGO CRANITA PRI (43) 43 V CANCOLOR AGO CRANITA PRI (43) 44 V CANCOLOR AGO CRANITA PRI				
07- 08- 09-	Pados da Autorização P - Data Provável da Admissão Hospitalar P - Data P - Data Provável da Admissão Hospitalar P - Data		1 710 trant 4	H.	
08- 10- 10- 11-	Pados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Tipo da Acomodação Autorizada 45 - Tipo da Acomodação Autorizada 46 - Qtde. Diarias Autorizadas 47 - Tipo da Acomodação Autorizada 48 - Ortopedia e Traumatología 49 - Qtde. Diarias Autorizadas 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado				
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO CRAMI PARA ACOMORDIA DIARIA ASO CRAMI PARA ACOMORDIA DIARIA ASO CRAMI PARA ACOMORDIA DIARIA ASO CRAMI PARA ACOMORDIA DIARIA	Dados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO CRAMPA TRAUMATORIZADA ASO CRAMPA AGO CR		2 Anors Juches	NEROT	
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO CRAMINATORIA SOLUCIDA SOL	Dados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO CROCEÇÃO E TRAUMATORIOS (13 A SO) CROCEÇÃO E TRAUMATORIOS (14 A SO) CROCEÇÃO E TRAUMATORIOS (15 A SO) CROCEÇÃO E T		5/1/2		
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO CRANIPA - Traumatología 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRANIPA - CÓDE (43) 33 Y 9 - TAUCÓDIGO COMPANA - PR. (43) 33 Y 9 - TAUCÓDIGO C	Pados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO CRAMPOSITA E TRAUMATORIOS ASO CRAMPOSITA E TR				
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRM Pandeirantes 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	Dados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO CROCETIA TRANSPORTA (STRUMATO) ASO CROCETIA TO ASO CROCETI				
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRANDO BOSIO CRANDO BOS	Dados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO BRUNO BOSIO CRANFORMA SOURCE 23.5A3 Ontopetia e Traumatologia 2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRANFORMA SOURCE 23.5A3 CRANFORMA SOURCE 23.5A33 CRANFORMA SOURCE 23.5A33 CRANFORMA SOURCE 23.5A33 CRANFORMA SOURCE 23.5A33 CRANFORMA	11-			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRAN Dandeirantes y Candeirantes y Cande	2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRM/PRADE TRANSPORTED ASO CRM/PRADE TRANSPO	12-			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado A CAMP Cancel ante and a Company of the	2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRM/PRADE TRANSPORTED ASO CRM/PRADE TRANSPO				0510
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado A Candeirantes (43) 33 y Can	2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado CRM/PRADE TRANSPORTED ASO CRM/PRADE TRANSPO	39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qto	fe. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação A	utorizada BRUNO E	sumatologia
				Ortopesia e	TROL AGO
		42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	CRM/P andeir	43) 3379 44 Veodigo C
45 - Observação / Justinicativa	S - Observação / Justinicativa	45 Observed Contract		Longrigha-PR	
		45 - Observação / Justificativa		10	
3 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável		1 1/1 1 1/1 1 1 1		11	