

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

	- Número da G	uia Atribuldo pe	la Operadora								
343269 5 - Senha			6 - Data de Validade da Senha								
4 - Data da Autorização	5 - 36	nd .				THOS REGISTRANS	WALL WELLS		30710757/2		
Dados do Beneficiário	副型原始	3611230	8 - Validade d	a Carleira	9	- Atendimento	de RN	Alfabous Charac	440	SERVICE CONTRACTOR OF THE PERSON NAMED OF THE	SOMEONING BUT IN THE
7 - Número da Carteira 005 000 000 JC 09915			APP								
50 - Nome-Social	60-1-17										
IARMAN	m	ZAGHU	Ni								
10 - Nome											
Dados do Contratado Solid	citante	BY AND LAY	earst less lie	e (4) 50 76	H) Wile		AL DESIGNATION OF THE PERSON O		CAS OF	語。從於	
12 - Código na Operadora	TANKS CA.	13 - No	me do Contratad	o							
						D - 6 - 5 - 1		6 - Número do C	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional So					5 - Conselho Profissional 16 - Número de 296 S						
Quilmelon		mus		Maria Review Table	SERVICE SECTION				377237		The Park
Dados do Hospital / Local 19 - Código na Operadora / (20 - Nome d	o Hospital / Loca	I Solicitado	Maria (Here)	STATE OF STREET		A SERVICE IN STREET	21 - Dat	a sugerida p	ara Internação
19 - Codigo na Operadora / C	SINFS		nciha		b	-du no	2				
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de I				- Otde. Diária	s Solicitadas	26 - Previ	são de uso de OP	ME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
	com				07			Sin			
28 - Indicação Clínica	V										
A>ees		Tur	A 2-18050	(XI	7	dica	R	£ 50 m	ndo		
FIT CEX	22.1		,	1							
con h	mwo	45 1	une or	al	1	des	1	seel.			
Indices		_ (1-00	-						
1 ndis	Ka	one,	3 0	an ng							
29 - CID 10 Principal (opcior	nal) 30 - CII	D 10(2) (opcion	al) 31 - CID	10(3) (opcional	32 - C	D 10(4) (opcio	onal) 3	3 - Indicação de /	Acidente (a	cidente ou d	(oença relacionada)
				44128				The same and a second party	materia de contra	and a second second	
Procedimentos ou Itens A				AND SERVICE	, (B)	新闻医规范		がいることが	22	Otdo Cal	c. 38 - Qtde. Aut.
34 - Tabela 35 - Código	do Procedimer)escrição								c. 38 - Qide. Aut.
2 307370491 Six doplastic 94							94				
3-		Ц —							-	_ _ _	
4		<u> </u>							— !-	_!!!	_ _ _
5 1 1 1001(1915)5991 Trathe Chinese Thank durks DAI 111											
6 11 101016	CILIDA	hi de	mag	CLOVE	mini	2.600	day	utis not	_	7141	
7 10.0013		1 25	mina S	hour n	im' 2		Del	1 anno		21/1	<u> </u>
8-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1				71	1///		2 mi				
101 1 171612	11 191915	0 S	Suma	de mi	m' 67	dosoli	. /	on Ros	3 10	21	
11-1 1 1 1 1 1		11						mini			
12-1						ARTH		0,11,101	_ ;		
Dados da autorização	MENT YEAR	Mark Color	ng at the same	SAMPLE STATES	DESCRIPTION OF THE PARTY OF THE	CENTRAL TEACH	LI LI BELLEVINI	Marin Marin Company (Marin Marin Mar	AROTA CONT	SANA CIRCANO PA	7 N 1 N 1 M 1 M 1 M 1 M 1 M 1 M 1 M 1 M 1
39 - Data provável da Adr	missão hospital	ar 40 - Qtde	Diárias Autorizad	as 41 - Tip	o de Acomo	dação autoriza	da	POMERNICATION NUMBER OF	KARING CARRIER IN	(M7802) 1900 NO. 1 N	
21/03/23											
42 - Código na Operador	a / CNPJ autor	zado 43 - I	Nome do Hospita	/ Local Autoriza	ido						4 - Código CNES
45 Observation 11 and											
45 - Observação / Justific	1	. /		T	OR NG	16000	~ '	All,	ud		
	DT GU	berme O	COLLEGE	t		- 1300	150		Service.		Sell Single
and the second	Circ	M ep eig	jawa Jao						t Paris		
		M/PR: 296						ART 1	Iro		
46 - Data da Solicitação		110.331 cm.	to Profissional So	dicitante 11 4e	Assinature	to Beneficiário	ou Respon				pela Autorização
- Data da Solicinada	1	- Assinatura (A LIGHTSHOHM SH	40.	- seed middle of t						