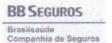
## Guia de Solicitação de Internação

0053.0063.0097





2-Nº 6-Data de Emissão da Guia 1-Registro ANS 5-Data Validade da Senha 4-Senha 3-Data da Autorização Dados do Beneficiário 9-Validade da Carteira 8-Plano 7-Número-da Carteira 1 1 1 10-Nome 11-Número do Cartão Nacional de Saúde TAR I A Dados do Contratado Solicitante 14-Código CNES 12-Código na Operadora / CNPJ / CPF 13-Nome do Contratado 15-Nome do Profissional Solicitante 16-Conselho Profissional 17-Número do Conselho 18-UF 19-Código CBOS 28835 Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação Dr. Marcos Cajueiro Fernandes 20-Código na Operadora / CNPJ 21-Nome do Prestador Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 28835 odrmarcoscajueiro 22-Carater da Internação 23-Tipo de Internação E - Eletiva U - Urgência / Emergência 1-Clínica 2-Cirúrgica 3-Obstétrica 4-Pediátrica 5-Psiguiátrica 24-Regime de Internação 25 - Otde, Diárias Solicitadas 1-Hospitalar 2-Hospitalar-dia 3-Domiciliar 26-Indicação Clínica Hipóteses Diagnósticas 27-Tipo Doença 29-Indicação de Acidente 28-Tempo de Doença Referida pelo Paciente A - Aguda C - Crônica M-Meses D-Dias 0-Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1-Trânsito 2-Outros 31-CID 10 (2) 32-CID 10 (3) 33-CID 10 (4) 30-CID 10 Principal 1 Procedimentos Realizados 35-Código do Procedimento 37-Qtde. Solict 38-Qtde. Aut 34-Tabela 1 2 3 4 5 **OPM Solicitados** 39-Tabela 40-Código do OPM 42-Qtde. 43-Fabricante 44-Valor Unitário - R\$ PRESAS PICIRURGIA 1 2 PERCUTÂNEA 3 4 5 MICROSSERRA Dados da Autorização 45-Data Provável da Admissão Hospitalar 46-Qtde. Diárias Autorizadas 47-Tipo de Acomodação Autorizada 50-Código CNES 48-Código na Operadora / CNPJ 49-Nome do Prestador autorizado 51-Observação Dr. Marcos Cajueiro Fernandes 52-Médico Solicitante 53-Beneficiário ou Responsável 54-Responsável pela Autorização preopedia e Traumatologia Assinatura Assinatura CRM-PR 28835