	med	A
_		
	Londrina	

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - N° Guia no Prestador

Onlinea 24	Di	EINTERNAÇÃO	V	1
Londrina			10,01	- /. 0
1 - Registro ANS 3 - Núm			Jose W	~ wa
3 4 3 2 6 9	ero da Guia Atribuído pela Operadora			
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 – Data d	e Validade da Senha
				//
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira	22 9 29 5 12	8 - Validade da Carte	9-Atend	dimento a RN
Taoly location.	11111111111111		1/1	
50 - Nome Social	ndo G.	(,0		
10 - Nome	10010	and a		
To - Nome				
Dados do Contratado Solicitante				
12 – Código na Operadora	13 - Nome do Con	tratado		
	1 1 1 1 1 1	uuuo		
14 - Nome do Profissional Solicitante		0 "][
14 Home do Fronssional Solicitante	115	- Conselho Profissional	elho	17 - UF 18 - Código CBO
Dadas da Usa William 10 H H I				
Dados do Hospital /Local Solicitado 19- Código na Operadora / CNPJ				A THE RESERVE OF THE STREET
Journal Operationa / CNPJ	20 - Nome do H	ospital/Local Soligitado		21 - Data sugerida para internação
	U?	VIVELE.		
22 - Caráter do Atendimento 23-Tip	o de Internação 24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 -	- Previsão de viso de ORME 2	7 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica			1	
Gerco	1 (()	Mercisco 1	(de la	
(A) 2-12	, 90	1	0	
t) ofform	nod soll	ollon Di	L .	
7000	VIOCIOS	~ 010		
	\bigcirc			
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 -	CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional)	cional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (ac	idente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais	s Solicitados			
34-Tabela 35 - Código do Proce Item Assistencia			37	- Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-1 1 1 1 6 90 2	ensi, Janua	odop.	. 0) <i>[</i>
02-1 1 1 3 0 73 3	BO33 CPCAMITE	1 CAS 1		
3073/	218			
03- 30 73	3065 1/2010		ACCEPT IN	21-1
04-	3018	an men	49	24
05-	DEMIN TOPPOS	may a osis		
06- _				
07-				
08-1 1 1 1 1 1 9 9 7 1	OPT OWNOOD	and a		
09-1	THE THOUSE	1000	<u></u>	
10-11100591	UDMD 16-11 Show	er		21
11.				0+ 111
12-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	18616 Kit Ster	& Closs WA		3
Dados da Autorização	10.01.01			
39 - Data Provável da Admissão Hospi	talar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizad	a	
42 - Código na Operadora / CNPJ auto		pital / Local Autorizado		44 - Código CNES
45 – Observação / Justifi Arv Robert Ontopedia CRM, pp.				
45 - Observação / Justifi ArvRoha				
Ortopedia	G. Gasparelli Fraumatologia			
CAM-PO MA	naumatolne:			
46-Data da Soligitação	28 TEOT 15 38 Profissional Solicitante			THE RESERVE
La La Sonellação	Assinatura 188 Profissional Solicitante	48-Assinatura do Benefici	ário ou Responsável 49-Assi	natura do Responsável pela Autorização
			1	