

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Gula no Prestador

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Alribuldo pela Operadora								
And the state of t		nha	6 - Data de Validad	le da Senha					
4 - Data da Autorização									
Dados do Beneficiário	TO THE TANK	The state of the s	THE PARTY OF THE P	La Jalan Ja	Adelia de Landa		Company of	to District Li	A SUBJECT OF SUBJECT O
7 - Número da Carteira			8 - Valldade da Carteira	9 - 4	tendimento de RN				
	05874	2207							
50 - Nome Social									
10 Nome	el Fer	mand	or Aparecia	o Marsi	•		and the state of t	na mentral de la company de	wangangan da ka kalawa a sa
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operad	lora	13 - 1	Nome do Contratado						
				15 Conse	lho Profissional	16 - Número do	Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
14 - Nome do Profissio	1 / 1	0/00 00 =	20.		Rm	282		PR	
Dados do Hospital /		/Dados da Int							
19 - Código na Opera			e do Hospital / Local Solicitado				21 - Data :	sugerida par	a Internação
		U	nionte						
22 - Caráter do Atendir	nento 23 - Tipo	de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 26 - Pr	revisão de uso de (27 - Pr	evisão de us	de Quimioterápico
Cirurgi	00 6	elivo		7					
28 - Indicação Clínica	1	^	entouse de sos latere urgica por	0	0500	da de	31. en	Jenso	٠,
Pacien	de so	free	entorse de	jouro	esquie		ا ا		,
, , , ,	l a	2.40.0	saa latere	al on	camin	she pl	Julia		
Moster	a de	WWW			a. Los	· Ovor O	1.		
Proced	i mente	- cir	urgico por	volla	2007 00 20	72030			
1			0						
1									
6									
29 - CID 10 Principa	ıl (opcional)) - CID 10(2) (op			10(4) (opcional)				ença relacionada)
			31 - CID 10(3) (opc						ença relacionada)
Procedimentos ou	Itens Assistenc	lais Solicitados	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		e Acidente (aci		
Procedimentos ou 35 -		lais Solicitados dimento 36	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		e Acidente (aci	dente ou do	ença relacionada)
Procedimentos ou 35 - Tabela 35	Itens Assistenc	lais Solicitados dimento 36	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		e Acidente (aci	dente ou do	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35, 1-	Itens Assistenc	lais Solicitados dimento 30	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		e Acidente (aci	dente ou do	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35, 1- 2- 3- 4-	Itens Assistence	lais Solicitados dimento 30	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		e Acidente (aci	dente ou do	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35, 1-	Itens Assistence	lais Solicitados dimento 30	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		e Acidente (aci	dente ou do	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35, 1- 2- 3- 5-	Itens Assistence	lais Solicitados dimento 30	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		e Acidente (aci	Qtde. Solic.	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35. 1-	Itens Assistence	lais Solicitados dimento 30	Spescrição	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		37- C	Qtde. Solic.	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35. 1-	Itens Assistence Código do Proce O 7 3 3 0	lais Solicitados dimento 30	Spescrição Repars de rate	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		37- C	Qtde. Solic.	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35. 1-	Itens Assistence Código do Proce O 7 3 3 0	als Solicitados dimento 31 DESI LLL LL	5 Descrição Vepara de vide	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		37- C	Qtde. Solic.	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35. 1-	Itens Assistence Código do Proce O 7 3 3 0	als Solicitados dimento 31 DESI LLL LL	5 Descrição Vepara de vide	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		37- C	Qtde. Solic.	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35, 1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- 10- 11- Dados da autoriz	Itens Assistence Código do Proce IO 71 31 31 (1) IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	lais Solicifados dimento 34 DELSI - LLLI - LLI - LLLI - LLI - L	Tata de vide	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)		37- C	Qtde. Solic.	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35, 1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- 10- 11- Dados da autoriz 39 - Data provável	Itens Assistence Código do Proce IO 7 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	lais Solicifados dimento 34 DELSI - LLLI - LLI - LLLI - LLI - L	Tata de vide	ional) 32-CID	10(4) (opcional)		37- C	Qtde. Solic.	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35. 1-	Itens Assistence Código do Proce IO 71 3 3 10 IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	als Solicitados dimento 34) 6 5	Tata de vide	ional) 32 - CID W.M., W. C. - Tipo de Acomoda	10(4) (opcional)		37- C	Otde, Solic.	ença relacionada)
Procedimentos ou 34 - Tabela 35, 1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- 10- 11- Dados da autoriz 39 - Data provável	Itens Assistence Código do Proce IO 71 3 3 10 IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	als Solicitados dimento 34) 6 5	31- CID 10(3) (opc 6 Descrição Verpara de vide ani, ve Sha Radiofre quân de Diárias Autorizadas 41	ional) 32 - CID W.M., W. C. - Tipo de Acomoda	10(4) (opcional)		37- C	Otde, Solic.	ança relacionada) 38 - Qtde. Aut.
Procedimentos ou 34 - Tabela 35. 1- 2- 3- 4- 6- 7- 8- 10- Dados da autoriz 39 - Data provável 1 12- Dados da autoriz 39 - Data provável 1 42 - Código na Op	Itens Assistence Código do Proces IO17131310 IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	als Solicitados dimento 33 DESI	31 - CID 10(3) (opc 5 Descrição Verrar de e Carla de vide Ani, ve Sha Radia fre quâ de Diárias Autorizadas 41 3 - Nome do Hospital / Local Autorizadas	ional) 32 - CID W.M., W. C. - Tipo de Acomoda	10(4) (opcional)		37- C	Otde, Solic.	ança relacionada) 38 - Qtde. Aut.
Procedimentos ou 34 - Tabela 35. 1-	Itens Assistence Código do Proce IO 71 31 31 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	als Solicitados dimento 3 DEST	Descrição Repara de vide Lami va Sha Radiofre quiàx de Diárias Autorizadas 41 3 - Nome do Hospital / Local Autorizadas 42 Provenza	ional) 32 - CID W.M., W. C. - Tipo de Acomoda	10(4) (opcional)	33 - Indicação de	37	Otto, Solic.	ança relacionada) 38 - Qtde. Aut.
Procedimentos ou 34 - Tabela 35. 1- 2- 3- 4- 6- 7- 8- 10- Dados da autoriz 39 - Data provável 1 12- Dados da autoriz 39 - Data provável 1 42 - Código na Op	Itens Assistence Código do Proce IO 71 3 3 10 IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	als Solicitados dimento 31 DEST	Tata de vide ani va Sira Radiofre quar de Diárias Autorizadas 2 Provenza umatologia o Joelho	ional) 32 - CID W.M., W. C. - Tipo de Acomoda	10(4) (opcional)	33 - Indicação de	37	Otto, Solic.	ança relacionada) 38 - Qtde. Aut.
Procedimentos ou 34 - Tabela 35. 1- 2- 3- 4- 6- 7- 8- 10- Dados da autoriz 39 - Data provável 1 12- Dados da autoriz 39 - Data provável 1 42 - Código na Op	Itens Assistence Código do Proce IO 71 3 3 10 IIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	als Solicitados dimento 31 DEST	Descrição Repara de vide Lami va Sha Radiofre quiàx de Diárias Autorizadas 41 3 - Nome do Hospital / Local Autorizadas 42 Provenza	ional) 32 - CID W.M., W. C. - Tipo de Acomoda	10(4) (opcional)	33 - Indicação de	37- C	Otto, Solic.	ança relacionada) 38 - Qtde. Aut.