## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNACÃO

	elan teres	
	CRIM/BE FIRM FIITO	
48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	orilla de la chiante de la chiante	
Tolua sieg levèzonged ab and	11/	
		45 - Observação / Justificativa
	42 - MOUIE do Hookur	42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado
Il Autorizado	43 - Nome do Hospital / Locs	
	Otte. Diarias Autorizadas 41 - Tipo	Data Provável da Admissão Hospitalar 65 - 0-6
sbszhotudegåo Autorizada		12-11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1
		-01
		-60
wowy if		90
	0100 -1100	
2.7	1 5 WC	1 - 10
	<u> </u>	00-1
		02-1
/	· V:2 =1+	1-10
-52/:004/	John his sole	34-Tabela 35- County on the state of the sta
	36 - Descrição	Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou
37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut		19181
	31 - CID 10 (3) (Obcjousj) 35 - CII	58-CID 10 Europhal (Operional) 30 - CID 10 (2) (Operional)
(4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	32 - CI	
	-6.17°	Jues 21 A July 62 - States of 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
e malon de 11qui/9 c1.	1 do 1/3/	
	2 Opening de linternação	2 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Ro
Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME	Seriasio 26 - Otde. Diárias	5,000.5
	20 - Nome do Hospital/Local Solic	ados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação - Código na Operadora / CNPJ
21 - Data sugerida para internação		1 m/ovon 2 256/
	lendiesitora / orbesional	- Nome do Profissional Solicitante
Número no Conselho	- 91 Onesons	
OBJ ONIFY OF	13 - Nome do Contratado	— Código na Operadora
		dos do Contratado Solicitante
	30% worly	emon.
11 - Cartão Nacional de Saude	1.6	
abuses ab leggister as a series of the serie		lúmero da Carleira
MR to ofmembnest4-6 satelita	sV - 8	os do Beneficiário
NG c character		
		65 Senha Autonização
6 – Data de Validade da Senha		
	peradora	O sleq objudintA siuĐ sb onemùN - E ZNA ontsige
	DE INTERNAÇÃ	ALATIQOH (2019) 6081-61050 (2019) 9081-61050 (2019) 9081-9091-9091-9091-9091-9091-9091-9091-