Hospitalar

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

326755 5 6 - Data do Validado da Sentidos 6 - Data do Validado da Sentidos do Beneficiário Numero da Carteira 9 - Atendimento a RN		da Cuia Alribul	do pela Operadora						
As the Secretarian and the Control of Contro	egistio rate	Número da Guarrana	00000000000	6 - Data de Va	ilidade da Senha				
as as the chord children (a - Volladation de Carterion (b - Province de Professional Societaria) (a - Nome de Professional Societari	Data da Autorização	5 - Senha		,0 4	The second of th	N Total			
1. Normal Scottand Scottands 2. Cologo no Comendado Scottando 2. Cologo no Comendado 2. Cologo no Cologo no Residente podo Internação 2. Cologo no Cologo no Residente pada Internação 2. Cologo no Residente Provenza Internação do Judificado 2. Cologo n	os do Beneficiário Yumero da Carteira		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a Ki				
A Nome de Productiones Societaries 2. Nome de Productiones Societaries 2. Nome de Productiones Societaries 3. Nome de Productiones Societaries 4. Nome de Productiones Societaries 5. Nome de Productiones Societaries 5. Nome de Productiones Societaries 6. Nome de Productiones	478988								
13 - Nome do Continuos 13 - Nome do Continuos 15 - Conseilha Professional 17 - DE 18 - Codego CBD									100
13 - Nome do Continuos 13 - Nome do Continuos 15 - Conseilha Professional 17 - DE 18 - Codego CBD	- Nome	dos Santos	Boulsoso		a read i	TO			S. C. S. W. Wallet
13. None do Professional Solicitanios Percentar (NP) 23. Tipo de Internação 24. Todos de Auditimento 25. Tipo de Internação 26. Tipo de Internação 27. Codes Sedio 38. Cito Auditiva de Internação 26. Tipo de Internação 27. Codes Sedio 38. Cito Auditiva de Internação 27. Codes Sedio 39. Cito Auditiva de Internação 28. Cito Auditiva	ados do Contratado Continue	13	- Nome do Contratado				16 - Número do	Conselho 17 - UF	18 - Código CBO
Accordance Traver and International Constitution of the International Cons	4 - Nome do Profissional Solic	itante				sional			erf s. = x
8 - Cosso an Operatora (Chry) 18 - Cosso an Operatora (Chry) 18 - Cosso an Operatora (Chry) 19 - Cosso an Operatora (Chry) 22 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de internação 24 - Regime de internação 25 - Citán didata Solicitadas 26 - Prevista de uso de OPINE 27 - Prevista de uso de OPINE 27 - Prevista de uso de OPINE 27 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 27 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 27 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 29 - Prevista de uso de OPINE 29 - Prevista de uso de OPINE 20 - Prevista de uso de OPINE 20 - Prevista de uso de OPINE 20 - Prevista de uso de OPINE 21 - Prevista de uso de OPINE 22 - Prevista de uso de OPINE 23 - OPINE 24 - Prevista de uso de OPINE 25 - Citán didata Solicitadas 26 - Prevista de uso de OPINE 27 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 29 - Prevista de uso de OPINE 20 - Prevista de uso de OPINE 21 - Prevista de uso de OPINE 22 - Prevista de uso de OPINE 23 - Prevista de uso de OPINE 24 - Prevista de uso de OPINE 25 - OPINE 26 - Prevista de uso de OPINE 27 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 28 - Prevista de uso de OPINE 29 - Prevista de uso de OPINE 29 - Prevista de uso de OPINE 20 - Prevista de uso de U	DON YOUR NOW	reven 3	-ão	da .	102 125 125	* ***		21 - Data sugerida pat	a Internação
22 - Cardare de Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de internação 24 - Regime de internação 24 - Regime de internação 25 - Cidado Cirilia 26 - La particida de internação 26 - La particida de internação 27 - Todos Cidado Cirilia 28 - Cidado Cidado Cidado 29 - Cidado Cidado 20 - Cidad	Dados do Hospital / Local Colle 19 - Código na Operadora / CN	20 - No	Evangeli	0	26 Califoliadas 26	6 - Previsão	de uso de OPME	27 - Previsão de u	so de Quimioterápic
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicidados 37 - Otdo, Solic, 38 - Otdo, Au Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicidados 36 - Descrição 37 - Otdo, Solic, 38 - Otdo, Au OLA OLA OLA OLA OLA OLA OLA O	22 - Caráter de Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de internação	25 - Qlde.	diánas Solicitadas	S		<u> </u>	10 0
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicidados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 1 -	28 - Indicação Clínica	OLL TO BE		loelho	Direi to,	, wa	nchal	Jandia	liganeu
29-CID10 Principal (optional) 31-CID10(3) (optional) 32-CID10(4)	jaciente >	ofree tro	De rolling	s/rote	ma de 1	LCA	+ 100	texes	ral.
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicidados 37 - Otdo, Solic, 38 - Otdo, Au Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicidados 36 - Descrição 37 - Otdo, Solic, 38 - Otdo, Au OLA OLA OLA OLA OLA OLA OLA O	fabrios de	repetition	e de menis	co M	edial.	نان ا	desor	hescep	ia.
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicidados 37 - Otdo, Solic, 38 - Otdo, Au Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicidados 36 - Descrição 37 - Otdo, Solic, 38 - Otdo, Au OLA OLA OLA OLA OLA OLA OLA O	Colateral	no of tru	ta mento t	inung	ice po	0 0 ~			
Procedimentos ou trens Assistenciais Solicidados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Cide. Au 1 3 1 1 3 3 1 1 3 2	40 Mcarra				(4) (opcional) 33 - Ir	ndicação de	Acidente (acider	ite ou doença relacion	ada)
34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento 36 - Descrição 36 - Descri	29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2) (op	cional)	,				Question .	
34 - Tabela 35 - Codigo do Procental o Desponsável pela Autorizado CRM 28281 - TEOT 12360	Procedimentos ou Itens Assis	stenciais Solicitados	36 - Descricão					37 - Qtde	Solic. 38 - Qtde. Au
	34 - Tabela 35 - Código ou item	n assistencial	Doznahuca	ode LC	A -				07
3	121015	713111211161	THOWAS. Wa	is our I	enisos				01 <u>7</u> 1 0171
5- 3 0 12 6 13 4 Ortescendro Plantia Ortescendro Ortescendro Plantia Ortescendro Plantia Ortescendro Plantia Ortescendro Plantia Ortescendro Ortescendro Ortescendro Plantia Ortescendro O	131013	+1311/2/2/91	Transp. us	rica d	s periferica	as by	mica	>	011
6-	13101	2121614191 U	Objectory	eplas	id				_ _ _ _
8-		1							1011
9	16101	0 3 41 5 1	1		ζΛ2				1 <u>0 13 1</u>
10-		<u> </u>	Panina d	· ou cico					10131
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar O + O > O > O > O > O > O > O > O > O >	10-1 1 10101	<u> </u>	Paralles	yeur t	itanio	. 0->			10131
39 - Data provável da Admissão hospitalar OHODADAL 40 - Que Brands Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código C 45 - Observação / Justificativa 45 - Observação / Justificativa Cirurgla do Joelho CRM 28281 - TEOT 12360	7181	81 <mark>31816131<u>6</u>1 21310121113</mark>	Kit Juturo			S fix	Street Street		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 45 - Observação / Justificativa 45 - Observação / Justificativa 46 - Observação / Justificativa 47 - Observação / Justificativa 48 - Observação / Justificativa 49 - Assinatura do Responsável pela Autorizado	Dados da autorização 39 - Data provável da Admis	ssão hospitalar 40 -	Qtde Diarias Autorizadas 4	1 - Tipo da acomo	odação autorizada				A4 Cádina C
45 - Observação / Justificativa 45 - Observação / Justificativa 15 - Observação / Justificativa 16 - Observação / Justificativa 17 - Observação / Justificativa 18 - Observação / Justificativa 19 - Assinatura do Responsável pela Autorizativa 19 - Assinatura do Responsável pela Autorizativa 19 - Assinatura do Responsável pela Autorizativa	102/24		43 - Nome do Hospital / Loca	al Autorizado					44 - Codigo o
T.r. Glexandre Provenza Ortopedio/Traumatologia Cirurgla do Joelho CRM 28281 - TEOT 12360	42 - Código na Operadora	/ CNPJ autorizado		e grande de	e stated to do	y. 5755			
Cirurgia do Joelho CRM 28281 - TEOT 12360 CRM 28281 - TEOT 12360	45 - Observação / Justificat	iva					Λ 1.	, 0	
Cirurgia do Joelho CRM 28281 - TEOT 12360 CRM 28281 - TEOT 12360		Tel mandamen	Provenza				n pute	ual	
CITUITGIA DO JOSENIA CRM 28281 - TEOT 12360		Trai	เทเลเบเจดูเจ					Anthro	m
		Cirurgla do	Joelho						
	10-40-10			100	Assinatura do Beneficiá	ario ou Respo	onsável 49	- Assinatura do Resp	onsável pela Autoriza