

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

4 - Desta da Autorização Desta da Autorização To Namero da Carteria To Opera do Beneficiario To Opera do Desta da Autorização To Opera do Desta da Carteria Desta da Autorização To Opera do Contratado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA To Carteria Desta Solicitarios To Carteria D	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	a Guia Atribuído pela Operadora				
Dudos do Beneficialdo 7- Rumano do Caretero 10-15-000-000-000-000-000-000-000-000-00	343269 5 - Senh	aa l	6 - Data de Validade da Senha			
Dubble de Carteria (Control de Selicita de	9			etmo.		
19. Correlation of Professional Sociations 112. Cologia in Population Solicitation 113. Norme do Conventado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA 114. Norme do Conventado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA 115. Correlatio Professional Solicitation 116. Norme do Professional Solicitation 117. UE 15. PR 117. Correlation Correlation (CNP) 118. Norme do Conventado 119. Normero do Co		No Market de Carbin	Q. Mendimento	de RN		
Dates de Organidas Selicitariae 12 - Codigo na Opéradora Selicitariae 13 - Nome do Contralado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA 14 - Nome do Professional Selicitariae MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI 15 - Coruelho Professional Selicitariae MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI 16 - Nome do Corustario MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI 17 - Lora Selicitario 18 - Nome do Corustario 19 - Godigo na Operadora I CNPJ 19 - Godigo na Operadora I CNPJ 10 - Nome do Hospital Local Selicitario HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA 22 - Carder de Atendmento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de internação 25 - Indicação Clinica DOR NO QUADRIL E SAMA ARTROSE AVANÇADA 26 - Previsão de uso do OPIME 27 - Previsão de uso do OPIME 28 - Indicação Clinica DOR NO QUADRIL E SAMA ARTROSE AVANÇADA 28 - Indicação De LONDRINA 29 - OPIMENTO OPIMENTO DE LONDRINA 29 - OPIMENTO OPIMENTO DE LONDRINA 20 - OPIMENTO OPIMENTO DE LONDRINA 20 - OPIMENTO OPIMENTO DE LONDRINA 30 - OPIMENTO OPIMENTO DE LONDRINA 31 - Indicação de Addentia (audiento ou oberça reinscritado) 32 - Indicação De Addentia (audiento ou oberça reinscritado) 33 - OPIMENTO OPIMENTO DE LONDRINA 34 - Indicação de Addentia (audiento ou oberça reinscritado) 35 - OPIMENTO OPIMENTO DE LONDRINA 36 - OPIMENTO OPIMENTO DE LONDRINA 47 - Indicação de Addentia (audiento ou oberça reinscritado) 37 - OPIMENTO OPIMENTO DE LONDRINA 38 - Nome do Hospital / Local Autorizado 40 - Opimento de Indicação De Addentia de Autorizado 41 - Tipo de acembração audorizado 42 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Nome do Hospital / Local Autorizado	00500000000000000000000000000000000000	14 17 85 Palidade da Carteira	3. Vienomento		11.	
13 - Nome do Professional Solicitante	Douglas Mad	hado Tavares	_	11 - Cartao Na	Sonal de Saude	
14. Nome do Profissional Sociolarine 14. Nome do Profissional Sociolarine 15. Consento Profissional 16. Nome do Profissional 16. Nome do Profissional 16. Nome do Profissional 17. UP 18.		To New de Contribute			THE WALLS	
14 - Norme do Profissonal Solicitarios 15 - Codego na Operadora / CNPJ 24 - Forme do Hospital / Local Solicitado PR 21 - Dazia sugerida puta men 22 - Regime de Internação 23 - Forevisão de uso de CPME 27 - Previsão de uso de CPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Previsão de uso de CPME 27 - Previsão de uso de CPME 27 - Previsão de uso de CPME 27 - Previsão de uso de CPME 28 - Previsão de u	12 - Código na Operadora	HOSPITAL DO C				
Dados do Hospital (Local Siciolado Di Ridor Sa Informação 19- Codigo na Operadora / CNPJ 20- Nome do Hospital / Local Siciolado 19- Codigo na Operadora / CNPJ 20- Nome do Hospital / Local Siciolado 19- Codigo na Operadora / CNPJ 20- Nome do Hospital / Local Siciolado 20- Nome do Hospital / Local Autorizado 20- Nome do Hospital / Local Autoriza				202	Management Coll Stor 1985 S	
29 - Norma de Hospital / Local Solicitados 20 - Norma de Hospital / Local Solicitados 20 - Norma de Hospital / Local Solicitados 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previdão de uso de OPME 27 - Previdão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 29 - Previdão de u	MAURICIO RODRIG	UES MIYASAKI		CRM L 246		
22 - Ceráter de Alandimento De Internação 24 - Regime de Internação 25 - Cirde. diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de CPME 27	the state of the s				21 - Data sugerida pata Intern	
23 - Indicação Clínica DOR NO QUADRIL ESAMA EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA 23-QD10 Principal (opcional) 30-Cidito(2) (opcional) 30-Cidito(3) (opcional) 31-Cidito(3) (opcional) 32-Cidito(4) (opcional) 33-Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou trans Assistenciais Solicitadose 34-Tabella 35-Codigo do Procedimento 1-	90	HOSPITAL DO C	CORAÇÃO DE LON	DRINA		
DOR NO QUADRIL ESAMA ARTROSE AVANÇADA 23-CID10 Principal (opeional) 30-CiD10(2) (opeional) 31-CiD10(3) (opeional) 32-CID10(4) (opeional) 33- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) Procedimentos ou trans Assistenciais Solicitados 34- Tabella 55- Codigo do Procedimento 36- Descrição ARTROPLASTIA DE QUADRIL E SQUERZÃO 37-Cide Solicidados 31-Cide Solicidados	22 - Caráter de Atendimento 23 - Tipo de I	nternação 24 - Regime de internação	25 - Qtde, diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de O	27 - Previsão de uso de a Q	000
DOR NO QUADRIL ESAMA ARTROSE AVANÇADA 29-QD10 Prihopal (opcional) 30-Cib10(2) (opcional) 31-Cib10(3) (opcional) 32-Cib10(4) (opcional) 33- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionado) Procedimentos ou Itera Assistenciais Solicitados 34- Tabella 35- Codago do Procedimento 1-	28 - Indicação Clínica					
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1 36 - Descrição ARTROPLASTIA DE QUADRII SQUERZÃO 37 - Cide. Solic 1 2 4 0 5 8 ARTROPLASTIA DE QUADRII SQUERZÃO ARTROPLASTIA DE QUADRII SQUERZÃO 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	29-C/D10 Principal (opcional) 30-C/D	10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional)	32-CID10(4) (opcional) 33	- Indicação de Acidente (aci	dente ou doença relacionada)	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ARTROPLASTIA DE QUADRII E SQUERZO 37 - Cide. Solic 1 0 0	Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicita	dos				
ASTE FEMORAL QUIGATION OF CUTTER OF CONTROL	34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1-		DE QUADRII ES	SQUERDO"	37 - Qtde Solic 38	
8-	6-	HASTE FEMORAL QUEENTAL	DA NÃO CIMER	VTADA		
9- CABEÇA EM CERAMICA 10- CIMENTO ORTOPEDICO 11- CIMENTO ORTOPEDICO Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo de acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado						
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar	9-					4
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar L		CIMENTO ORTOPEDICO				
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Dianas Autorizadas 41 - Tipo de acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado						1
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Dianas Autorizadas 41 - Tipo de acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	Dados da autorização			1		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tip	o de acomodação autorizada		<u> </u>	
45 - Observação		lo 43 - Nome do Hospital / Local Auto	rizado		44 - 0	
46 - Data da Solicitação 1/	46 - Data da Solicitação 47 -	Dr. Mauricio R. Mivasa	12 VIJIAN (4.	ario ou Responsável 4!	9 - Assinatura do Responsável pela	