

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

3 - Notice of Control 3 - Notice 3 - N	Londrina		3		
4 - Nome do Prefessional Solicitante 12 - Codigo no Operadora (CNV) 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Prefessional Solicitante 15 - Nome do Contratado 16 - Nome do Contratado 17 - Our de Contratado 18 - Nome do Contratado 18 - Nome do Contratado 19 - Nome do Nome	1 - Registro ANS 3 - Número da	Guia Atribuído pola O			
Section of Professional Solicitates Disselve de Contractedo Solicitates To - Norme de Contractedo To - Norme de Contractedo Solicitates To - Norme de Contractedo To - Norme de Contractedo Solicitates To - Norme de Contractedo To - Contractedo Solicitates To - Norme de Contractedo To - Contractedo Solicitates To - Norme de Contractedo To - Norme de Contr	3,4,3,2,6,9	Julia Autobuldo pela Operadora	7 7 7		
G-Data of Wildrade of Services G-Obstant Wildrade of Services G-Obstant Wildrade of Services G-Obstant Wildrade of Services G-Obstant Wildrade of Services G-Norma Social Activities G-Norma Social Activiti	4 - Data da Autorização	5 - Senha			
25 - Nome do Contratado Selicitados (Debinados Selicitados Debinados de Contratados Selicitados (Debinados Selicitados Debinados Selicitados (Debinados de Contratados Selicitados (Debinados de Internação) (17 - UF) (18 - Código CID Provisão Selicitados (Debinados de Internação) (17 - UF) (18 - Código CID Provisão de Nova supervisão para internação (17 - UF) (18 - Código CID Provisão de Nova supervisão para internação (17 - UF) (18 - Código CID Provisão de Nova supervisão para internação (17 - UF) (18 - Código CID Provisão de Nova supervisão para internação (17 - UF) (18 - Código CID Provisão de Nova de Quiminider (18 - Indicação Citario Selicitados (18 - Indicação Citar			1 1 1 1 1 1 1	6 – Data	de Validade da Senha
30 - Norma Social 10 - Norma Social 11 - Validado de Contrincia Socialization 12 - Codigo no Professional Socialization 13 - Norma da Contrincial 14 - Norma Socialization 15 - Conselho 16 - Norma Social 17 - Upr 18 - Codigo of Description 18 - Norma Social 18 - Norma Social 19 - Prevision Social 19 - Prevision Social 21 - Data superiola para Internação 22 - Constant da Astendimento 23 - Indicação Clinica 23 - Indicação Clinica 23 - Indicação Clinica 24 - Previsão de uso de quimidore 25 - Indicação Clinica 26 - Otros Princepas (Opcionas) 27 - Previsão de uso de quimidore 28 - Indicação Clinica 29 - Previsão de uso de quimidore 29 - Indicação Clinica 20 - Indicação Clinica 21 - Otros de Contrincios 22 - Indicação Clinica 23 - Indicação Clinica 24 - Indicação Clinica 25 - Otros de Indicação 26 - Otros de Indicação 27 - Otros de Indicação 28 - Otros de Indicação 29 - Otros de Indicação 20 - Otros de Indicação					_///
19 - Nome do Professional Solicitarios 17 - Nome do Contrateda 18 - Nome do Professional Solicitarios 17 - Data supervistora 17 - Data supervistora 18 - Nome do Professional Solicitarios 17 - Data supervistora 18 - Nome do Professional Solicitarios 18 - Nome do Pro	7 - Número da Carteira	(1)-210.	8 - Validade da Ca	tolue	
10 - Nome do Profesional Solicitaria (22 - Codigo no Profesional Solicitaria (23 - Nome do Profesional Solicitaria (24 - Nome do Profesional Solicitaria (24 - Nome do Profesional Solicitaria (25 - Nome do Profesional Solicitaria (25 - Nome do Profesional Solicitaria (26 - Nome do Profesional Solicitaria (27 - UF) (27 - UF) (28 - Codego no Repair (27 - UF) (29 - Nome do Profesional (24 - Nome do Profesional (24 - Nome do Profesional (25 - Nome do Profesional (25 - Nome do Profesional (26 - Nome do Profesional (26 - Nome do Profesional (27 - Previsão per anternação (28 - Nome do Profesional (28 - Nome do Pro	401 90999	1707181		J-Ate	ndimento a RN
Bodies de Contraciados Bolistiantes 13 - Rome do Contratados 14 - Nome do Profissionas 15 - Consailho 16 - Número no Consailho 17 - UF 18 - Codigo CB 18 - Consailho 18 - Número no Consailho 19 - Número no Consailho 19 - Número no Consailho 19 - Rome do Profissionas 20 - Nome do Mospital Rocal Solicitados 21 - Duta superida para Internação 22 - Contido Alaconimento 23 - Topo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otido Diárias Solicitados 26 - Previsão para Jud do OPME 27 - Previsão de uso de quimider 28 - Indicação Clínica 29 - Nome do Principal (Opcionas) 30 - CID 10 (2) (Opcionas) 31 - CID 10 (3) (Opcionas) 32 - CID 10 (4) (Opcionas) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 70 - Cidados do Rocal Solicitados 37 - Cidados do Rocal Solicitados 38 - Cidados Anticidados do Mospitals 40 - Otido Diárias Solicitados 37 - Cidados do Rocal Solicitados 38 - Cidados Anticidados 39 - Cidados do Rocal Solicitados 30 - Cidados Anticidados 31 - Cidados do Rocal Solicitados 32 - Cidados Anticidados 33 - Cidados Anticidados 34 - Cidados Anticidados 35 - Otidos Solicitaçãos 36 - Otidos Anticidados Anticidados 37 - Cidados Solicitaçãos 38 - Cidados Anticidados 39 - Cidados Anticidados 30 - Cidados Anticidados 30 - Cidados Anticidados 30 - Cidados Anticidados 30 - Cidados Anticidados 31 - Cidados Anticidados 32 - Cidados Anticidados 33 - Cidados Anticidados 34 - Cidados Anticidados 35 - Otidos Anticidados 36 - Otidos Anticidados 37 - Cidados Cidados Anticidados 38 - Otidos Anticidados 39 - Cidados Cidados Anticidados 30 - Cidados Cidados Anticidados 30 - Cidados Ci	50 - Nome Social	200			
Dados de Contratado 12 - Nome do Profresional Solicitarios 13 - Nome do Profresional Solicitarios 15 - Consenho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Codigo CB 18 - Número no Conselho 19 - Codigo no Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospitali Local Solicitarios 20 - Indicação Clinicia 21 - Date sugerida para internação 22 - Topo de Internação 23 - Indicação Clinicia 23 - Indicação Clinicia 24 - Previsão para de OPME 27 - Previsão de uso de quiminister 25 - Indicação Clinicia 26 - Indicação Clinicia 27 - Orde Solicia 33 - Indicação de Acidente (acidente ou desença relacionada) 28 - CID 16 Principal (Opcional) 29 - CID 16 (2) (Opcional) 20 - Orde Solicia 33 - Orde Austracionada 29 - Orde Solicia 34 - Orde Austracionada 20 - Orde Solicia 34 - Orde Austracionada 21 - Tipo da Acomodação Austricadas 22 - Orde Solicia 34 - Orde Austracionada 23 - Orde Solicia 34 - Orde Austracionada 24 - Norme do Proprietar (CNP) austricada 24 - Norme do Proprietar (CNP) austricadas 25 - Orde Solicia 34 - Orde Austracionada 26 - Orde Solicia 35 - Orde Solicia Austricadas 26 - Orde Solicia 35 - Orde Solicia 35 - Orde Orde Orde Solicia Austricadas 27 - Orde Solicia 34 - Orde Austricadas 28 - Orde Austricadas 29 - Orde Solicia 34 - Orde Orde Orde Orde Orde Orde Orde Orde	10 - Nome	- A			
Disdos de Contratado Solicitante 12 - Codago na Operadora 13 - Noma do Contratado 14 - Nome do Professional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Codago CB 18 - Octobre do Hospitali Aced Solicitado 19 - Octobre do Hospitali Aced Solicitado 20 - Nome do Hospitali Aced Solicitado 20 - Nome do Hospitali Aced Solicitado 21 - Data sugerida para internação 22 - Caráster do Anordimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de internação 25 - Octobre Distrias Solicitados 26 - Previsão fosuals de CPME 27 - Previsão de uso de químicter 28 - Indicação Citicica 30 - CID 16 (2) (Opcional) 31 - CID 16 (3) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou desença relacionada) 10 - Octobre dos Procedimentos ou litera Assistencia Solicitados 37 - Octobre Solic 38 - Octobre Aut 30 - Octobre Solic 38 - Octobre Aut 30 - Octobre Solic 38 - Octobre Aut 40 - Octobre Autorizados 41 - Tipo da Acomodação Autorizada (41 - Tipo da Acomodação Autorizada (42 - Nome do Hospitali I Local Autorizado (43 - Nome do Hospitali I Local Autorizado (44 - Cedigo CINES Observação / Justificativa	Sara a	2 /			
14 - Nome do Profissional Solicitante Societa de Profissional 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Codigo College 18 - Co	Dados do Contratado Solicitante	102 04 4161	12 FILLINES	X.	
Disdos de Nospital Rucei Solicitado / Disdos de Internação 15 - Cedigo no Operadora / CNPJ 22 - Carster do Atandimento 23 - Tipo de Internação 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Codigo co Provisão de universação 20 - Nome do Mospital Local Solicitado 22 - Carster do Atandimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regimo de Internação 25 - Operadora / CNPJ 29 - Indicação Clínica 20 - Previsão de universação de uso de químidar 20 - Indicação Clínica 20 - Operadora / CNPJ 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou domça relacionada) 34 - Data substanciais Solicitador 35 - Codigo de Procedimento ou litera Assistanciais 35 - Codigo de Procedimento ou litera Assistanciais 30 - CD 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou domça relacionada) 34 - Data substanciais Solicitador 35 - Codigo de Procedimento ou litera Assistanciais 36 - Chida Autorizado 37 - Otde Solic 38 - Otde Autorizado 37 - Otde Solic 38 - Otde Autorizado 44 - Codigo CNES Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 44 - Codigo CNES Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 47 - Assistanciair de Procedimento ou litera de Pr	12 - Código na Operadora	13 - Nome do 0	Contratado		
Bidou de Mospital Rocal Solicitado Dados da Internação 15 - Codigo no Operadora / CNPJ 22 - Carridor do Aténdimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otros Dáseras Solicitados 26 - Previsão de upis de GPME 27 - Previsão de uso de químidar 28 - Indicação Clínica 28 - Otros Dáseras Solicitados 26 - Previsão de upis de GPME 27 - Previsão de uso de químidar 28 - Indicação Clínica 28 - Otros Dáseras Solicitados 26 - Previsão de upis de GPME 27 - Previsão de uso de químidar 28 - Indicação Clínica 28 - Otros Dáseras Solicitados 26 - Previsão de uso de químidar 28 - Indicação Clínica 28 - Otros Dáseras Solicitados 27 - Otros Dáseras Solicitados 28 - Otros Dáseras Solicitados 27 - Otros Solicitados 28 - Otros Dáseras Solicitad	14 Name d. B. G.				
Pados de Hospital Local Solicitado (Dados de Internação 19- Cécigo na Operadora / CNP) 19- Cécigo na Operadora / CNP) 22 - Cartier do Attendimento (23-Tipo de Internação) 24 - Regime de Internação (25- Octos Dárias Solicitados (26- Previsão de sup de OPME (27 - Previsão de uso de químidar de Indicação Clínica (28- Indicação Indicação (28- Indicação Indica	14 - Nome do Profissional Solicitante			selho	47 115
28 - Nome do Mospital/Local Solicitado 22 - Carrister do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otdo Diarias Solicitadas 26 - Previsão de Jab de OPME 27 - Previsão de Jab de OPME 27 - Previsão de Jab de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidento ou doença relacionada) 35 - Octob Solicitados 36 - Descrição 37 - Otdo Solicitados 37 - Otdo Solicitados 38 - Otros Autorizado 39 - Otros Autorizado 40 - Otdo, Diarias Autorizados 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 44 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 43 - Nome do Mospital / Local Autorizado 44 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 45 - Otros Autorizado 46 - Otros Autorizado 47 - Assinatura do Registra de SESSISTATION (CID III) 48 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 48 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 48 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 48 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 48 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 48 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 48 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 48 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado 49 - Nome do Mospital / Local Autorizado 40 - Otros Autorizado 41 - Tipo da Acomodação Autorizado 43 - Nome do Mospital / Local Autorizado 44 - Codigo of Provisão do Mospital / Local Autorizado	Dados de Manuta III		Fronssional		18 - Código CB
22 - Corrister Go Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Citido Ditárias Solicitadas 76 - Previsão de Jub de OPME 27 - Previsão de uso de químider 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Citido Ditárias Solicitadas 28 - Previsão de Jub de OPME 27 - Previsão de uso de químider 28 - Indicação Clínica 29 - Citido Ditárias Solicitadas 28 - Previsão de Jub de OPME 27 - Previsão de uso de químider 28 - Indicação Clínica 28 - Citido Ditárias Solicitadas 28 - Origina 29 - Citido Ditárias Solicitadas 28 - Origina 29 - Citido Ditárias Solicitadas 28 - Origina 29 - Citido Ditárias Solicitadas 29 - Origina 29 -	19- Código na Operadora / CNP.I				
22 - Caráler do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Ordo. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Judo de OPME 27 - Previsão de uso de quimioter 28 - Indicação Clínica 30 - CID 10 (2) (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 36 - Desgrição 37 - Quide Solic 38 - Octoe Aut 30 - Octoe Diarias Autorizadas 36 - Desgrição 37 - Quide Solic 38 - Octoe Diarias Autorizadas 44 - Cédigo CNES COBRETAÇÃO JUSTIFICATIVA GUITIFICAÇÃO GUITIFICAÇÃ		20 - Nome do	1 .	Liz	21 - Data sugerida para internaci
28 - Indiceção Clínica 29 - Previsão de uso de Químicior 28 - Indiceção Clínica 29 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Químicior 28 - Indiceção Clínica 29 - Clínica 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Químicior 28 - Indiceção Clínica 30 - Olde Auticional 30 - Olde Solica 30 - Olde Auticional 30 - Olde Solica 30 - Olde Auticional 31 - Olde Solica 32 - Olde Auticional 33 - Olde Solica 34 - Olde Auticional 40 - Olde Diarras Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada Codigo con Operadora / CNPJ sutorizado 41 - Nome de Hospital / Local Autorizado Observação / Justificativa Guillier pre M. Piovesana Guillier pre M. Pio	22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Int	ternação 24 D :	Unie	t	In the same
28 - Indicação Clínica 28 - O Futtor Procedence or Sintesce 29 - O Futtor Procedence or Sintesce 20 - O Futtor Procedence or Sintesce 21 - O Futtor Procedence or Sintesce 22 - O Futtor Procedence or Sintesce 23 - O Futtor Procedence or Sintesce 24 - O Futtor Procedence or Sintesce 25 - O Futtor Procedence or Sintesce 26 - O Futtor Procedence or Sintesce 27 - O Futtor Procedence or Sintesce 28 - O Futtor Procedence or Sintesce 29 - O Futtor Procedence or Sintesce 20 - O Futtor Procedence or Sintesce 20 - O Futtor Procedence or Sintesce 20 - O Futtor Procedence or Sintesce 27 - O Futtor Procedence or Sintesce 29 - O Futtor Procedence or Sintesce 20 - O Futtor Procedence or Sintesce 21 - O Futtor Procedence or Sintesce 22 - O Futtor Procedence or Sintesce 23 - O Futtor Procedence or Sintesce 24 - O Futtor Procedence or Sintesce 25 - O Futtor Procedence or Sintesce 26 - O Futtor Procedence or Sintesce 27 - O Futtor Procedence or Sintesce 28 - O Futtor Procedence or Sintesce 29 - O Futtor Procedence or Sintesce 20 - O Futtor Procedence or Sintesce 20 - O Futtor Procedence or Sintesce 27 - O Futtor Procedence or Sintesce 28 - O Futtor Procedence or Sintesce 29 - O Futtor Procedence or Sintesce 20 - O F	6	24 - Regime de Internaç	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26	- Previsão de uso de OPME	27 – Previsão de uso de quimioter:
ACID 10 Principal (Opcional) Social Science S	28 - Indicação Clínica			\sim	
ACID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 153 - Cid 10 (2) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (4) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10	2				
ACID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Tabela 35 - Codigo de Procedimento ou tema Assistanciais Solicitados 36 - Descrição 37 - Cide Solic 38 - Otde Aut 30 - Acide Solic 38 - Otde Aut 31 - Tipo da Acomodação Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizada 44 - Codigo CNES Guilherme M. Plovesana ta da Solicitação 47 - Assistatura do Provised Manteriação Guilherme M. Plovesana ta da Solicitação 47 - Assistatura do Provised Manteriação Guilherme M. Plovesana ta da Solicitação 47 - Assistatura do Provised Manteriação Guilherme M. Plovesana	/ 25-	of Larling	PITEL D) -	Prosen de la	
Poci 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 44 - Cide Solic 38 - Otde Autorizada 35 - Codigo do Procedimento ou Items Assistancials Solicitados 36 - Obescrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Autorizada 35 - Otde Solic 38 - Otde Autorizada 36 - Otde Solic 38 - Otde Autorizada 36 - Otde Solic 38 - Otde Autorizada 37 - Otde Solic 38 - Otde Autorizada 37 - Otde Solic 38 - Otde Autorizada 38 - Otde Autorizada 38 - Otde Autorizada 39 -	d = = = =				
A-CD 10 Principal (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 35 - Codigo do Procedimento ou litem Assistencials Solicitados 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 38 - Otde Solic 38 - Otde Aut 39 - Otde Solic 38 - Otde Aut 30 - Otde Solic 38 - Otde Aut 30 - Otde Solic 38 - Otde Aut 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 38 - Otde Solic 38 - Otde Aut 39 - Otde Solic 38 - Otde Aut 40 - Otde Solic 38 - Otde Aut 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Codigo CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES Guilherme M. Piovesana Origonal 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Otde Solic 38 - Otde Autorizado 44 - Codigo CNES 44 - Codigo CNES	300	wall of 5	" - 1676		
31 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencials 36 - Descrição 37 - Octe Solic 38 - Octde Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 63 - Nome do Hospital / Local Autorizado 64 - Código CNES 65 - Código do Protosciente (acidente ou doença relacionada) 37 - Octe Solic 38 - Octde Autorizado 37 - Octe Solic 38 - Octe Solic 39 - Octe Solic 30 - Octe Solic 31 - Octe Solic 31 - Octe Solic 31 - Octe Solic 32 - Octe Solic 33					v
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 35 - Codigo do Procedimento ou Itans Assistencials 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 38 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Otde Solic 38 - Otde Aut 30 - Otde Solic 38 - Otde Aut 31 - Otde Solic 38 - Otde Aut 32 - Otde Solic 38 - Otde Aut 33 - Otde Solic 38 - Otde Aut 34 - Otde Solic 38 - Otde Aut 35 - Otde Solic 38 - Otde Aut 36 - Otde Aut 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 38 - Otde Aut 39 - Otde Solic 38 - Otde Aut 30 - Otde Solic 38 - Otde Aut 31 - Otde Solic 38 - Otde Aut 32 - Otde Solic 38 - Otde Aut 33 - Otde Solic 38 - Otde Aut 34 - Otde Solic 38 - Otde Aut 45 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES 45 - Assinatura do Professionar Solicitistics (A Autorizado Autoriza					4
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 34 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 35 - Código do Procedimento ou Itens Assistencials 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 38 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Descrição 39 - Otde Solic 38 - Otde Aut 30 - Otde Solic 38 - Otde Aut 31 - Otde Solic 38 - Otde Aut 31 - Otde Solic 38 - Otde Aut 32 - Otde Solic 38 - Otde Aut 33 - Otde Solic 38 - Otde Aut 34 - Otde Solic 38 - Otde Aut 35 - Otde Solic 38 - Otde Aut 36 - Otde Solic 38 - Otde Aut 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 38 - Otde Solic 38 - Otde Aut 39 - Otde Solic 38 - Otde Aut 30 - Otde Solic 38 - Otde Aut	OID 40 D				
36 - Descrição 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 30 - A - A - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 30 - A - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 30 - A - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 30 - A - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 30 - A - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 30 - A - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 31 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 32 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 33 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 34 - Oktée Aut 35 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 36 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Aut 39 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 30 - Oktée Aut 30 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 31 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 32 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 33 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 34 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 36 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 37 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Aut 38 - Oktée Solic 38 - Oktée Soli	30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Op	ocional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente /ac	idente eu d
35 - Código do Procedimento ou Isterna Assistancial 37 - Otto Solic 38 - Otde Autorizado 38 - Descrição 37 - Otto Solic 38 - Otde Autorizado 38 - Descrição 37 - Otto Solic 38 - Otde Autorizado 40 - Otto Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Observação / Justificativa Guilherme M. Plovesana Otto Descrição de Prossipana do Prossipa	Tocedimentos ou litera A di a			, actional (ac	derite ou doença relacionada)
37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 30 - Auto Solic 38 - Otde Aut 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 38 - Otde Aut 39 - Otde Solic 38 - Otde Aut 39 - Otde Solic 38 - Otde Aut 30 - Otde Solic 38 - Otde Aut 30 - Otde Solic 38 - Otde Aut 31 - Otde Solic 38 - Otde Aut 32 - Otde Solic 38 - Otde Aut 33 - Otde Solic 38 - Otde Aut 34 - Otde Solic 38 - Otde Aut 45 - Otde Solic 38 - Otde Aut 46 - Otde Solic 38 - Otde Aut 47 - Otde Solic 38 - Otde Aut 48 - Otde Autorizada 49 - Otde Solic 38 - Otde Autorizada 40 - Otde Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Codigo CNES Observação / Justificativa 47 - Assinatura do Profissionation Solidanto Solida	34-Tabela 35 - Código do Procedimento			Para and sales	
Data Provável da Admissão Hospitalar Jodigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Guilherme M. Piovesana Ortopedia a iranima da Solicitação 47-Assinatura do Profusiçado (17-Assinatura do Profusiçado Silvicitação) 48 - Solicitação 49 - Ortopedia a iranima de Autorizado 41 - Tipo da Acomodação Autorizado 44 - Código CNES	item Assistencial			37	- Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Data Provável da Admissão Hospitalar Ocidigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Observação / Justificativa 47 - Assinatura do Protipada 47 - Assinatura do Protipada 47 - Assinatura do Protipada 48 - Código CNES		- Ketiman	de moteria d	e sintese .	1
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Otde, Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Cobservação / Justificativa Guilherme M. Plovesana Grippedia a Insurantia do Profissionario Solicitação 47-Assinatura do Profissionario Solicitação 48 - Assinatura do Profissionario Solicitação					
Sed Autorização Data Provável da Admissão Hospitalar Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Collineme / M. Plovesana Observação / Justificativa Guilherme / M. Plovesana Oricipada / A Solicitação 47 - Assinatura do Projossjonat Solicitarino 96/3 As Assinatura do Projossjonat Solicitarino 96/3					
Sed Autorização Data Provável da Admissão Hospitalar Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Cobservação / Justificativa Guilherme / M. Plovesana Ortopedi do Autorizado 47-Assinatura do Profusis para Solicitação 48 - Assinatura do Profusis spara Solicitação 48 - Assinatura do Profusis spara Solicitação 49 - Assinatura do Profusis spara Solicitação 49 - Assinatura do Profusis spara Solicitação 49 - Assinatura do Profusis spara Solicitação 40 - Assinatura do Profusis spara Solicitação 40 - Assinatura do Profusis spara Solicitação 41 - Código CNES				1 1	
Data Provável da Admissão Hospitalar Local Provável da Admissão Hospitalar Local Guillerme M. Piovesana Ortopada de Traumatura do Propúsionet Solidantio Stra 47-Assinatura do Propúsionet Solidantio Stra 48 Asolicitação 47-Assinatura do Propúsionet Solidantio Stra 48 Asolicitação 47-Assinatura do Propúsionet Solidantio Stra 48 Asolicitação					
Data Provável da Admissão Hospitalar Local Autorizada 40 - Otde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Codigo na Operadora / CNPJ autorizado Observação / Justificativa Guilherme / M. Plovesana Ortopedia e Traumativo de Argussiana ortopedia e Traumativo de Argussiana d				1 1	
Data Provável da Admissão Hospitalar L'Odigo na Operadora / CNPJ autorizado Código na Operadora / CNPJ autorizado A3 - Nome do Hospital / Local Autorizado Guilherme / M. Piovesana Cortopeda a Transmitura do Profissiones Solicitarias Policitarias P				T I	
Data Provável da Admissão Hospitalar L'Odigo na Operadora / CNPJ autorizado Observação / Justificativa Guilherme M. Plovesana Criciped de Transmitura do Profisional Solution de Profision					
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Observação / Justificativa Guilherne M. Piovesana ta da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante Pla					
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Observação / Justificativa Guilherme / M. Plovesana ta da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante Pola 48 Assinatura do Profissional Solicitante Pola					
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Observação / Justificativa Guilherme / M. Plovesana ta da Solicitação 47-Assinatura do Profissionada Solicitante Via de Positionante Via Acciente de Profissionada Solicitante Via Acciente Via Acciente de Profissionada Solicitante Via Acciente de Profissionada Solicitante Via Acciente Via Ac		1 1			
Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Observação / Justificativa Guilherme / M. Plovesana ta da Solicitação 47 - Assinatura do Profissionet Solicitante (see) 48 - Assinatura do Profissionet Solicitante (see) 48 - Assinatura do Profissionet Solicitante (see) 49 - Assinatura do Profissionet Solicitante (see)	Data D. C. C. C.		Her Land Street Control of the Contr		
Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES Observação / Justificativa Guilherme / M. Plovesana Ortopedia e Transportado de Profissioned Solicitante Pala		0 - Qtde. Diarias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada		THE REPORT OF THE PARTY OF THE
Observação / Justificativa Guilherme / M. Piovesana Ortopedia e Traumatura do Profissioned Solicitante Pila 44 - Código CNES 44 - Código CNES 47 - Assinatura do Profissioned Solicitante Pila 48 - Assinatura do Profissioned Solicitante Pila 48 - Assinatura do Profissioned Solicitante Pila					
Guilherme M. Piovesana Ortopedia e Traumatura do Profissioned Solicitaria e da Assinatura do Profissioned Sol	Occupo na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hosp	pital / Local Autorizado		44 - Cárlina Oura
Guilherme / M. Piovesana Ortopedi e Traumatura do Profissionet solicitante pla 47-Assinatura do Profissionet solicitante pla	Oheanyação / Iv-115				44 - Codigo CNES
ta da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 8 da 48 Assinatura do Profissional Assinatura do Profissiona do Profissiona	Observação / Justificativa				
ta da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 8/a 48 Assinatura do Profissional Solicitante 8/a		/			
ta da Solicitação 47-Assinatura do Profissionado Solicitante 61a 48-Assinatura do Profissionado Solicitante 61a		Guilherme J. M. Ployesa	na .		
	Ti rissilia	tura do Profissionet Soliculante			