## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

240083495

4 - Data da Autorizacao 10/04/2023  Dados Beneficiario 7 - Numero da carteira 0300027092000112  10 - Nome MARIA JOSE MARIANO D Dados Contratado Solicitante  12 - Codigo na Operadora 5169  14 - Nome do Profissional Solicitante  Dados do Hospital /Local Solicitado / Dad	OOS SANTOS	40083495	ELICA BENEFICENT 15 - Conselho Profissional CRM	8 - Validade da Carteira	Data Validade da Se	9-Atendimento a RN N
Dados Beneficiario     7 - Numero da carteira     0300027092000112      10 - Nome     MARIA JOSE MARIANO D     Dados Contratado Solicitante      12 - Codigo na Operadora     5169      14 - Nome do Profissional Solicitante		13 - Nome do Contratado	15 - Conselho Profissional		11 - Cartao Nac	N
0300027092000112  10 - Nome MARIA JOSE MARIANO D  Dados Contratado Solicitante  12 - Codigo na Operadora 5169  14 - Nome do Profissional Solicitante		13 - Nome do Contratado	15 - Conselho Profissional		11 - Cartao Nac	N
10 - Nome MARIA JOSE MARIANO D Dados Contratado Solicitante  12 - Codigo na Operadora 5169  14 - Nome do Profissional Solicitante		13 - Nome do Contratado	15 - Conselho Profissional	E DE LONDRINA	11 - Cartao Nac	
Dados Contratado Solicitante  12 – Codigo na Operadora  5169  14 - Nome do Profissional Solicitante		13 - Nome do Contratado	15 - Conselho Profissional	E DE LONDRINA		
12 – Codigo na Operadora 5169 14 - Nome do Profissional Solicitante	os da Internacao	I .	15 - Conselho Profissional	E DE LONDRINA		
5169  14 - Nome do Profissional Solicitante	os da Internacao	I .	15 - Conselho Profissional	E DE LONDRINA		
	os da Internacao					
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dad	os da Internacao		CKIVI	16 - № no Conselho 30165	17 - UF PR	18 - Codigo CBO 225270
19- Codigo na Operadora / CNPJ 5169		20 - Nome do Hospital/Local Solicita SOCIEDADE EVANG		E DE LONDDINA	21 - Data 05/04/	sugerida para internacao
	Tipo de Internacao	24 - Regime de Internacao	25 - Qtde. Diarias Solicitadas	26 – Previsao de uso de OPM		-Previsao de uso de quimioterapico
E-Eletiva 2  28 - Indicacao Clinica	- Cirúrgica	1 - Hospitalar	1			
29 - CID 10 Principal 30 - CID	10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicacao de Acidente (aciden 9-Não acidentes	ite ou doença relacion	nada)
Procedimento ou Itens Assistenciais Soli	citados			o rado dolderites		
Dados da Autorizacao						
39 - Data Provavel da Admissao Hospitalar 05/04/2023	1	0 - Qtde. Diarias Autorizadas 1	41 - 7	ipo da Acomodacao Autorizada		
42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizad 5169	do	43 - Nome do Hospita SOCIEDADE	I / Local Autorizado EVANGELICA BENEI	FICENTE DE LONDRII	NA	44 - Codigo CNES 9999999
45 - Observacao / Justificativa Revertido automaticamente  46-Data da Solicitacao 29/03/2023	pela reversão		48-Assinatura do Beneficiario	ou Responsavel	49-Assinatura do	Responsavel pela Autorizacao