| Rua Senador Souza Naves, 1922 | Londrina - PR - CEP 86010-180 | Fone: (43) 3315-1900 |

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	- Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
	<u> </u>
10-Nome Divia Melo gongalves 11-Cartão Nacion	al de Saúde
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora	
13 - Nome do Contratado	
14 - Nomerio Profissional Solicitante	
Tolurana Leuter 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
Committee & secret 162 h	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	
J Home do Hospital Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 Previsão de uso de Oi	
E State. Dialias Solicitadas 26 - Previsão de uso de O	PME 27 – Previsão de uso de quimioterápi
28 - Indicação Clínica	
9-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acid	dente (acidente ou doença relacionada)
70cedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	
ltem Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
A. la labar	02
302 201 20 11 211 12	
Det 2929 - 4 Osto toma supro acetabu-	02
20,10,352,2 plicago sotox taiam	
Sund Di Thil	09
il III I I I I I I I I I I I I I I I I I	
Liserva sangui	_
Reservo VIE	
stoco angulo de com lo da telogi	0.2
idos da Autorização	Herrica Ca
40 - Otde. Diarias Autorizadas 41 Tipo da Acomodação Autorizada	
Códico - Control Control	
- Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
- Observação / Justificativa	
Juditicativa	
Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissionas Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49-Assinatura do Responsável pela Autorização
A STUDIES W. Limbelland	
Corporation of the state of the	