

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93496606

Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
3 4 3 2 6 9
- Data da Autorização 5 - Senha
ados do Beneficiário 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN
- Número da Carteira
0 - Nome Social
0-Nome Angela C. de Comongo
Conjusted Solicitante
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado
17 - UF 18 - Código CBO
15 - Conselho Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional Solicitante 16 - Número no Conselho
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 21 - Data sugerida para internação
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dates de la Solicitado 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data adgivina participado 22 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data adgivina participado 23 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data adgivina participado 23 - Nome do Hospital/Local Solicitado 23 - Nome do Hospital/Local Solicitado 24 - Nome do Hospital/Local Solicitado 24 - Nome do Hospital/Local Solicitado 25 - Data adgivina participado 26 - Data adgivina participado 27 - Data adg
_ _ 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMIOTE 28 - QUIMIO
28 - Indicação Clínica
Jenes con that em persone of occur con
+ lagar hyents tangels - hopesto to the thouse toping
I Day I wantes + the I take to come HV
they sold - was to see .
32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente du dença relationates,
M214121 M18191 LILLI
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição
507340451 1 of Taranina May two
3073 40 53 Reconstructor ligamentar.
1307511119 templat
130 712 81 91 Jeglis tells
05-1 1 B O 1 7 2 9 1 9 9 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
107- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
my 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dr. Rafael Beletato
Ortopedia de Tomo
12- 12- CRM/PR 28806/TEOT 144
Dados da Autorização Dados da Autorização Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 20 0000 / foot 00000 / foot 0000 / foot
39 - Data Provavel da Admissao nospitation
44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado
45 – Observação / Justificativa