

46 - Data da Solicitação

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Gula no Prestador

Lond		E818				to proper the second		1			
1 - Registro ANS 343269	3 - Núm	ero da Guia Atrib	uido pela Opera	adora							
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valida	de da Seni	ha					atili ta Tenda
Dados do Beneficiário		HEN BURGER	Complete St.	all the grant of	Trill 1				the fact of	is william.	11 27/2012 11/20
- 11 Cartains			8 - V	alidade da Carteira		9 - Atendiment	0 (10 141)	'			
097673330	142	197000									
50 - Nome Social											

Doberto (Cor	valho	Viei	na		THE RESIDENCE TO THE PARTY OF T	1.51/109158	Mary North Mary at 50 th	河 中,中,中,中	ref. White	
Dados do Contratado S		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		Control of the Contro			TE WILL	ER SELECTION FOR EAST OF SELECT			
12 - Código na Operador	а		13 - Nome do (Contratado							
				15 - Conselho Profissional 16 - Número do C							18 - Código CBO
14-Nome do Profissional Solivitante Alexandre Proven Ja						CRM 282			1	PR	LOW-DISTRICT LOW-FIRST TO THE
Dados do Hospital / Lo	100	eltado / Dados r	la Internação		AL PASSA			Maria Cara Cara Cara Cara Cara Cara Cara	Parker Service	sugerida par	ra Internação
19 - Código na Operador			Nome do Hosp	ital / Local Solicitado					21 - Date	i sugerica par	, , , ,
15 - Oodigo na operator			Unio	re			1	Provisão de uso de OP	ME 27 - F	Previsão de us	o de Quimioterápico
22 - Caráter do Atendimen		- Tipo de Interna	11	ime de Internação	ll .	. Diárias Solicitadas [II	<	- 11		
Dirugio 28-Indicação Clínica Paci ente Roturo levao e	0 7	bletion	9			<u> </u>					
28 - Indicação Clínica		1		Pagon -	مائم	10 00		piero.	000	gressi	oa.
Paciente	cc	m de	en f	joeure s				7-0-00	NGO.	0 0 1	
0 1			ka	- later	al	e medic		- Com	1-2	ugs .	<u>.</u>
, Lacture	V	S ME	100300	e. consi	. nho	Meir	عامد	gia por	vio	leart	moscopia
00000 8	ste	ocend	ral	Oweathe		1.1	,				
July 1000 C											
											1-140
29 - CID 10 Principal (op	cional)	30 - CID 10(2	(opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional)	32 - CID 10(4) (opc	onal)	33 - Indicação de	Acidente (a	icidente ou do	pença relacionada)
							16.4106.676	CONTRACTOR TO THE SAME OF THE	EDWINING NOTES	Minter Shirt Land Color	
Procedimentos ou Iten	s Assis	tenciais Solicita					91		37	7 - Qtde, Solid	2. 38 - Qtde, Aut.
34 - Tabela 35 - Cód	ligo do F	rocedimento	36 - Descriçã	ro de u	mu n	renisco)			<u> </u>	
13101	<u> 4 2 </u>	310 <u>615</u> 1	Osteo	Condrobl	ash	9			K	111	III
	<u> </u>								إ	_	_ _ _
3- _ _ _ _ _ _ _ _ _		_								_ _ _	
5	_ _	_							¦-	_ _ _	<u></u>
6		_ _ _ _							<u> </u> -	_	,_,_,
7	717	_ _ _ } }	Taxa.	de vid	10					0 14 1	<u> _ </u>
210			hami	no de	Sho	ver				<u>ا ا ذا ت</u>	_ _
1911 DIDINABITION Radistreguencia									الداه	_ _ _	
		81617161	Kit -	suturb	Men	isco O	D>>>	r (X	!	<u> </u>	
12	_ _									_ _ _	
Dados da autorização											
39 - Data provável da Ad	dmissão	hospitalar 40	- Qtde Diárias A	Autorizadas 41	- Tipo de A	Acomodação autoria	zada				
42 - Código na Operado		PJ autorizado	43 - Nome do	Hospital / Local Aut	orizado						44 - Código CNES
45 - Observação / Justif	ficativa	Cirkidie (Vickely)	re Prover	dia	ulo:/A						
The state of the s	6	Cityrgia CRM 2928	do loelho					Nateri	1	0.1.	00.4
		Citargle	TEOT 12	360				2) ateri	al	Huyu	300
	1000	CRM ZOZO									

47 - Assinatura do Profissional Solicitante | 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável | 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização