HOSPITALAR

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 Atribuído pela Opera	-d	
La Coma Adiburdo pera Opera	ldora	
4 - Data da Autorização 5 - Senha		
5 - Senha		6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	1160-11-000-04-060-11-0	
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	
	1 1 1 1	9-Atendimento a RN
10 - Nome		
devise Here		- Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante	ronding of your	
12 - Código as Ot		
113	- Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho 16 - Número no Conselho	
	Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação		
19 Códina na O	lome do Hospital/Local Solicitado	
	10.6	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de In	nternação 25 Out 200 a militar	
E	10 A Previs	
8 - Indicação Clínica		<u> </u>
- Indicação cilinca		
A21 + 120	+ 1/2 1/4	
Notice LCA	+ ylenson lyter	Joello (E)
	GTO LCA + LAL + ~	
Indiana successive	+ 1Ca + LAI +	
7 20 1666003/100/	400 200 1 2 2 1 20	ienisco Inter
		• 1
	8	
9-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10		rd.
31 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10	32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Inc	dicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição		
Item Assistencial 36 - Descrição		37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
111111111111111111111111111111111111111	Leconstructo LCA	A
LLILBOIT 26190	Reconstruct LAL	
11112012 3066		
	Kesnyo merisal	
30731216	-	
1 1 00 T 3 11 9 11 Truns	1	
1 11 1 1 1 1	pusique ide of one de	1 teachers 1
	7	1 te do L
	Disident de viges de	1 te to 1
	7	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -
	Then de video	
	7	1 te . bro 2 - - - - - - - - -
	Endoton on telegrandes	
	Ludes for laster estering	1 te . dro 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	Endoton on telegrandes	
Data Providual de A.J. 1. F. 1.	Endoston (color or o	
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autoriza	Endoston (color or o	
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autoriz	Endoston So de judesterens So de judesterens	
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autoriz	eadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
os da Autorização Data Provável da Admissão Hospitalar	Endoston So de judesterens So de judesterens	
os da Autorização Data Provável da Admissão Hospitalar	eadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autoriz 40 - Qtde. Diarias Autoriz Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome of the control of the contro	eadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autoriz 40 - Qtde. Diarias Autoriz Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome of the control of the contro	eadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
os da Autorização Data Provável da Admissão Hospitalar Código na Operadora / CNPJ autorizado Observação / Justificativa	de video Ladas Vi	
Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome of the control of	adas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada do Hospital / Local Autorizado	44 · Código CNES
os da Autorização Data Provável da Admissão Hospitalar Código na Operadora / CNPJ autorizado Observação / Justificativa	adas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES