

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

1 - Registro A		3 - Número	da Guia Atrib	uído pela Operadora		0119		<u>L</u>		
4 - Data da Ai	343269 utorização				Y	upt-				
		5 - Sen	na		6 - Data de	Validade da Senha	a		Se	
7 - Numero da				No veni						
003-	7000 F	2019	780	8 - Validade da Cart	eira	9 - Atendiment	to de RN			
10 - Nome	aule	na	the	i baci				11 - Cartão Naciona	al de Saúde	
Dados do Con 12 - Código na	tratado Solicitan	te								
	- Срегация		13-1	Nome do Contratado	COPA CA	ח וולד ווסגוו	ne0.	Call	Q.	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Contino CER										
MAURICIO RODRIGUES Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Inter				YASAKI		16 - Número do Conselho		18 - Código CBO		
19 - Código na	Operadora / CN	PJ		do Hospital / Local Solicita	do					
HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA										
22 - Garater de	Atendimento	23 - Tipo de In	ternação	24 - Regime de internação	25 - Qtde (fiárias Solicitadas		o de uso de OPME	27 - Previsão de u	so de Quimioterápico
28 - Indicação C	Clinica)(+	-zasatish
	^	4	, i	MVO ROSE AVANÇ	ADA	н	r I			
29-CID10 Princip	1		2) (opcional)	31-CID10(3) (opcional	32-CID10(4)	(opcional) 33 -	Indicação de A	cidente (acidente ou	ı doença relacionad	a)
Procedimentos o	u Itens Assistend 35 - Código do F							41.5		
-	and the last of th	4 0 5		escrição RTROPLASTIA	DE QUAD	RII .			37 - Qtde. So	ic. 38 - Qtde. Aut.
²⁻ _ ³⁻		_ _ _								
· III i									_ - - -	
<u> </u>		- - -		E FELLOD II 44.4 -4	- 210-	a same				
·III i				E FEMORAL (MENT) TESE ACETABULAR N			A1).		_	
- _	_ _ _ _			R EM POLIETILENO C						
- . 0-	_ _ _		44.0	ÇA EM CERAMICA						
			I Churc	NTO ORTOPEDICO					_	<u> </u> _
²⁻ _ _	_ _ _ _	_ _ _							_ _ _	
ados da autoriza	ção da Admissão ho	poitoles I	0.014-101-		12.00					1000
	/	spitalai 4	o - Qide Dian	as Autorizadas 41 - Tip	o de acomodação	autorizada		T _Q		
- Código na Ope	eradora / CNPJ	autorizado	43 - Nom	e do Hospital / Local Autor	izado				4	4 - Código CNES
- Observação										9 8 8 8 8 8 8 8 8
out of raçau									- 5	
										E CONTRACTOR
- Data da Solicita	acăn	165			and the same					
- Data da Solicita _ / /		111	//	ssional Solicitante	48 - Assinatur	a do Beneficiário ou	Responsável	49 - Assinatur	a do Responsável p	ela Autorização
11,			1	III. WII Jasaki						
		ال	CHM	/PR 24650						