

Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N°	2 - Nº	Ш	11		\Box	1.1	П
--------	--------	---	----	--	--------	-----	---

Dados do Beneficialión / Paciente 7 - Número da Carteira 8 - Pilano 9 - Validade da Carteira 10 - Nome completo 11 - Número da Carteira 8 - Pilano 11 - Número da Carteira 12 - Conseino Professional 13 - Número no Conseino 14 - Le Junior da Prestador 15 - Número no Conseino 17 - Número no Conseino 18 - UF 18 - Viriano 18 - Validade da Carteira 19 - Número da Carteira 10 - Número da Carteira 11 - Número da Carteira 12 - Número da Carteira 13 - Nome do Contratado 14 - Le Junior da Contratado 15 - Número da Carteira 17 - Número da Carteira 18 - UF 19 - Número no Conseino 17 - Número no Conseino 17 - Número no Conseino 18 - UF 19 - Número no Conseino 17 - Número no Conseino 17 - Número no Conseino 18 - UF 18 - UF 18 - UF 19 - Vúmero no Conseino 17 - Número no Conseino 18 - UF 19 - UF 19 - Vúmero no Conseino 19 - Vúmero no Conseino 19 - Vúmero no Conseino 10 - Vúm	14 - Código CN
7 - Número da Carteira 8 - Plano 9 - Validade da Carteira 10 - Nome completo Dados do Contratado Solicitado 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado Solicitante 15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional Solicitante 17 - Número no Conselho 18 - UF Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 22 - Cartafer da Internação 23 - E - Eletiva U - Ungência/Emergência 24 - L - Cinícipio 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica 25 - Origo Darias Solicitados 18 - UF 26 - Indicação Clínica 27 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 10 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 10 - CID Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) 27 - Todos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 42 - Otde. 43 - Fabricante	14 - Código CN
10 - Nome completo 10 - Nome completo 10 - Nome completo 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 12 - Codigo na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado 15 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho 18 - UF 20 - Codigo na Operadora / CNPJ / CPF 21 - Nome do Prestador 22 - Carder da Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Teletiva U - Urgêncial/Emergêncial 25 - Orde - Diáncia 2 - Ciúrigoa 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquátrica 26 - Indicação Clínica 27 - Tipo de Deença 28 - Tempo de Deença 29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 19 - Indicação de Acidente 10 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 10 - CIO Principal 31 - CIO (2) 32 - CIO (3) 33 - CIO (4) 11 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 42 - Cide. 43 - Fabricante	14 - Código CN
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF [13 - Nome do Contratado 15 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho 18 - UF Dados do Contratado Solicitante 20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF [21 - Nome do Prestador 22 - Código na Operadora / CNPJ / CPF [22 - Carrater da Internação 23 - Tipo de internação 24 - Teleita U - Urgência/Emergência 25 - Olde, plarias Solicitadas 26 - Indicação Clínica 26 - Indicação Clínica 27 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 29 - Indicação de Acidente 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 0 - CIO Principal 27 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 29 - Indicação de Acidente 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 0 - CIO Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) 37 - Qide. Solici. 37 - Qide. Solici. 38 - Tabelia 35 - Código do Procedimento 38 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qide. 43 - Fabricante	14 - Código CN
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado 15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho 18 - UF Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 21 - Nome do Prestador 21 - Nome do Prestador 22 - Caráfer da Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Teletiva U - Urgência/Emergência 25 - Opto- Diánas Solicitadas 3 - Indicação Clínica 26 - Indicação Clínica 27 - Tipo de Deença 28 - Tempo de Deença 29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 17 - Ottos 18 - UF 19 - Vindero no Conselho 19 - Pestador 21 - Nome do Prestador 22 - Circingica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica 25 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 10 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 10 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 11 - Número no Conselho 12 - UR - Número no Conselho 13 - UR - Vindero no Conselho 14 - Acidente ou - Vindero no Conselho 15 - Vindero no Conselho 16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho 18 - UF 18 - UR - Conselho Profissional 18 - UR - Conselho Profissional 18 - UR - Conselho Profissional 18 - UR - Número no Conselho 18 - UR - Conselho Profissional 18 - UR - Conselho Profis	
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conseiho Profissional 17 - Número no Conseiho 18 - UF 20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 21 - Nome do Prestador 22 - Cidigo na Operadora / CNPJ / CPF 22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de internação 24 - L - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica 25 - Olde, Diarias Solicitadas 26 - Indicação Clínica 27 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 17 - Trânsito 2 - Outros 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 27 - Clide, Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 41 - Descrição OPM 42 - Citde. 43 - Fabricante	
15 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Conselho Profissional 17 - Número no Conselho 18 - UF 29 dos do Contratado Solicitado / Dados da Internação 21 - Nome do Prestador 22 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 21 - Nome do Prestador 23 - Topo de Internação 23 - Topo de Internação 1 - Clinica 2 - Cirárgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Palquiátrica 25 - Cita. Diánas Solicitadas 25 - Cita. Diánas Solicitadas 26 - Indicação Clínica 28 - Tempo de Doença 31 - CID / 20 32 - CID / 31 33 - CID / 40 41 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 42 - Cide. 43 - Fabricante 43 - Fabr	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 21 - Nome do Prestador 22 - Cárdier da Internação 23 - Tipo de internação 24 - Regime de Internação 25 - Qide Dianas Solicitadas 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar 25 - Olde Dianas Solicitadas 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar 26 - Indicação Clínica 27 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 10 - CID Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) 10 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 27 - Tipo de Doença 38 - Codigo do Procedimento 36 - Descrição 4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição Attabalho 37 - Otde. Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição OPM 42 - Otde. 43 - Fabricante	19 - Código CB
22 - Codigo na Operadora / CNPJ / CPF 22 - Corditer da Internação E - Eletiva U - Urgência/Emergência E - Eletiva U - Urgência/Emergência 23 - Tipo de internação 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica 25 - Olde, Diárias Solicitadas 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar 26 - Indicação Clínica 27 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 3 - A - Anos M - Meses D - Dias O - CiD Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) 7 - Tipo de Doença 31 - CiD (2) 32 - CiD (3) 33 - CID (4) 7 - Tipo de Doença 36 - Descrição A - Anos M - Meses D - Dias O - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 37 - Otde, Solicitados 4 - Tabela 36 - Descrição A - Anos M - Descrição A - Anos M - Descrição A - Anos M - Meses D - Dias O - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros A - Anos M - Meses D - Dias O - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros A - Anos M - Meses D - Dias O - CiD Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) A - Anos M - Meses D - Dias A - Anos M - Mes	
22 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 23 - Tipo de internação E - Eletiva U - Urgência/Emergência 23 - Tipo de internação E - Eletiva U - Urgência/Emergência 25 - Otde Diárias Solicitadas 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar 26 - Indicação Ctínica 16 - Indicação Ctínica 28 - Tempo de Doença A - Anos M - Meses D - Dias 19 - Indicação de Acidente O - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 19 - Noriciados 4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 42 - Otde. 43 - Fabricante	
2 Caráter da Internação E - Eletiva U - Urgência/Emergência E - Indicação Clínica C - Consider de Internação C - Conside	
E - Eletiva U - Urgência/Emergência 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica 25 - Olde, piárias Solicitadas 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar 6 - Indicação Clínica 1 - Lindicação Clínica 1 - Lindicação Clínica 1 - Lindicação Clínica 1 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 31 - CID Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Otde, Solict. 37 - Otde, Solict. 38 - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Otde. 43 - Fabricante	
E - Eletiva U - Urgência/Emergência	
A Regime de Internação 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar 3 - Indicação Clínica 1 - Indicação Clínica 1 - Indicação Clínica 1 - Indicação Clínica 2 - Tipo de Doença 2 - Tipo de Doença 3 - A - Anos M - Meses D - Dias 3 - CiD Principal 3 - CiD (2) 3 - CiD (3) 3 - CiD (4) 3 - Cide, Solict. 3 - Otde, Solict. 3 - Otde, Solict. 3 - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 42 - Otde. 43 - Fabricante	
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar Futur State 1 - Louis C - Limitais de movime de novime de l'action de movime d	·
6 - Indicação Clínica Frutor St. 1.5	
ipótese Diagnóstica 7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) 37 - Qtde. Solict. 37 - Qtde. Solict. 37 - Qtde. Solict. 38 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	1
protese Diagnóstica 7 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 0 - CID Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) 0 - CID Principal 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solicit. 4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solicit. PM Solicitados 0 - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	
ipótese Diagnóstica 7 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 0 - CID Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) rocedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solicit. PM Solicitados 9 - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	to
protese Diagnóstica 7 - Tipo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 0 - CID Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) 0 - CID Principal 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solicit. 4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solicit. PM Solicitados 0 - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	
28 - Tempo de Doença 28 - Tempo de Doença 29 - Indicação de Acidente 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros 20 - Acidente	
A - Aguda C - Crônica	· -
O - CID Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) 33 - CID (4) 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solicit. PM Solicitados - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	
O - CID Principal 31 - CID (2) 32 - CID (3) 33 - CID (4) Procedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Otde. Solicit. PM Solicitados 9 - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Otde. 43 - Fabricante	
Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição Actividados 37 - Qtde. Solict. PM Solicitados 1- Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	
Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição Actividados 37 - Qtde. Solict. PM Solicitados 1- Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	4
PM Solicitados 1- Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	
PM Solicitados 1- Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	38 - Qtde. Aut
PM Solicitados - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Qtde. 43 - Fabricante	
- Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Otde. 43 - Fabricante	
- Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Otde. 43 - Fabricante	-
- Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM 42 - Otde. 43 - Fabricante	
43 - Pabricante	
- Shavez	44 - Valor unitári
ndos da Autorização	
- Data Provável de Admissão Hospitalar 46 - Qtde. Diárias Autorizadas 47 - Tipo de acomodação autorizada	
- Código na Operadora / CNPJ / CPF 49 - Nome do Prestador Autorizado	
- Observações	50 - Código CNE
	50 - Código CNE
	50 - Código CNE
Guilba	50 - Código CNE
Guilherme J.M. Ployes	50 - Código CNE
- Data e Assinatura do Médico Solicitante de Pasa e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 54 - Data e Assinatura do Responsável pela	50 - Código CNE
CRM-PR 7765 / Selho	,