DE INTERNAÇÃO	
nimed #	
Londrina	
gistro ANS 3 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	S in ho
4.3.2.6.9	- Data de Validade da Senha
ta da Autorização 5 - Senha	
	9-Atendimento a RN
s do Beneficiário 8 - Validade da Carteira	
mero da Carteira 90, 6233, 4282	
2012	
Jone Social Carlielle Odams Historia	3 °
)00000 A	10
ME SINGER STATE OF THE STATE OF	S1 3 31 31 10 32 West 200
os do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado	
Código na Operadora	17 - UF 18 - Código CBO
Nome do Profissional Solicitante 15 - Consetho Profissional Solicitante	1 1 1 5 PR
Nome do Profissional	21 - Data sugerida para internação
dos do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerius para
Cédigo na Operadora / CNPJ	de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápic
Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso	de OPME
- Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação	
	o de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - CID 10 (3) (o de Acidente (acidente ou doença relacionada) LI 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29.CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3)	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) [29-CID 10 Principal (Opcional) [20-CID 10 (2) (Opcional) [20-CID 10 (3) (Opcional) [21-CID 10 (3) (Opcional) [21-CID 10 (3) (Opcional) [22-CID 10 (3) (Opcional) [23-CID 10 (3) (Opcional) [24-CID 10	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) Progradimentos ou Itens Assistencials Solicitados 34-labela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) Progradimentos ou Itens Assistencials Solicitados 34-labela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - CiD 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - CID 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Cid 10 (3) (Opcional) 39 - Cid 10 (3) (Opcional) 30 - Cid 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Cid 10 (3) (Opcional) 39 - Cid 10 (3) (Opcional) 30 - Cid 10 (3) (Opcional) 30 - Cid 10 (3) (Opcional) 31 - CID 1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 29-CID 10 (2) (Opcional) 21 - CID 10 (3) (Opcional) 21 - CID 10 (3) (Opcional) 22 - CID 10 (3) (Opcional) 23 - Cid (3) (Opcional) 24 - CID 10 (3) (Opcional) 25 - Cid (3) (Opcional) 26 - Descrição 27 - Cid (3) (Opcional) 28 - Cid (3) (Opcional) 29 - Cid (3) (Opcional) 20 - Cid (3) (Opcional) 20 - Cid (3) (Opcional) 21 - CID 10 (3) (Opcional) 22 - Cid (3) (Opcional) 23 - Cid (3) (Opcional) 24 - Cid (3) (Opcional) 25 - Cid (3) (Opcional) 26 - Cid (3) (Opcional) 27 - Cid (3) (Opcional) 27 - Cid (3) (Opcional) 27 - Cid (3) (Opcional) 28 - Cid (3) (Opcional) 29 - Cid (3) (Opcional) 20 - Cid (3) (Opcional) 21 - Cid (3) (Opcional) 22 - Cid (3) (Opcional) 23 - Cid (4) (Opcional) 24 - Cid (4) (Opcional) 25 - Cid (4) (Opcional) 26 - Cid (4) (Opcional) 27 - Cid (4) (Opcional) 28 - Cid (4) (Opcional) 29 - Cid (4) (Opcional) 21 - Cid (4) (Opcional) 21 - Cid (4) (Opcional) 21 - Cid (4) (Opcional) 22 - Cid (4) (Opcional) 23 - Cid (4) (Opcional) 24 - Cid (4) (Opcional) 25 - Cid (4) (Opcional) 26 - Cid (4) (Opcional) 27 - Cid (4) (Opcional) 28 - Cid (4) (Opcional) 29 - Cid (4) (Opcional) 20 - Cid (4) (Opcional) 21 - Cid (4) (Opcional) 22 - Cid (4) (Opcional) 23 - Cid (4) (Opcional) 24 - Cid (4) (Opcional) 25 - Cid (4) (Opcional) 26 - Cid (4) (Opcional) 27 - Cid (4) (Opcional) 27 - Cid (4) (Opcional) 28 - Cid (4) (Opcional) 29 - Cid (4) (Opcional) 20 - Cid (4) (Opcional) 21 - Cid (4) (Opcional) 22 - Cid (4) (Opcional) 23 - Cid (4) (Opcional) 24 - Cid (4) (Opcional) 25 - Cid (4) (Opcional) 26 - Cid (4) (Opcional) 27 - Cid (4) (Opcional) 28 - Cid (4) (Opcional) 29 - Cid (4) (Opcional) 20 - Cid (4) (Opcional) 20 - Cid (4) (Opcional) 20 - Cid (4) (Opcional) 21 - Cid (4) (Opcional) 22 - Cid (4) (Opcional) 23 - Cid (4) (Opcional) 24 - Cid (4) (Opcional) 26 - Cid (4) (Opcional) 27 - Cid (4) (Opcional) 28 - Cid (4) (Opcional) 29 - Cid (4) (Opcional) 20 - Cid (4) (Opcional) 20 - Cid (4) (Opcional) 20 - Cid (4) (Opcional) 21 - Ci	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 29-CID 10 (2) (Opcional) 21 - CID 10 (3) (Opcional) 21 - CID 10 (3) (Opcional) 22 - CiD 10 (2) (Opcional) 23 - CiD 10 (2) (Opcional) 24 - CiD 10 (3) (Opcional) 25 - CiD 10 (3) (Opcional) 26 - Descrição 27 - CiD 10 (3) (Opcional) 27 - CiD 10 (3) (Opcional) 28 - CiD 10 (3) (Opcional) 29 - CiD 10 (3) (Opcional) 20 - CiD 10 (3) (Opcional) 30 - CiD 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CiD 10 (3) (Opcional) 32 - CiD 10 (3) (Opcional) 32 - CiD 10 (3) (Opcional) 33 - CiD 10 (3) (Opcional) 34 - CiD 10 (3) (Opcional) 34 - CiD 10 (3) (Opcional) 35 - Código do Procedimento ou mental ou	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 29-CID 10 (2) (Opcional) 21 - CID 10 (3) (Opcional) 21 - CID 10 (3) (Opcional) 22 - CID 10 (3) (Opcional) 23 - Cid (3) (Opcional) 24 - Cid (3) (Opcional) 25 - Cid (3) (Opcional) 26 - Descrição 27 - Cid (3) (Opcional) 28 - Cid (3) (Opcional) 29 - Cid (3) (Opcional) 20 - Cid (3) (Opcional) 20 - Cid (3) (Opcional) 21 - Cid (3) (Opcional) 22 - Cid (3) (Opcional) 23 - Cid (3) (Opcional) 24 - Cid (3) (Opcional) 25 - Cid (3) (Opcional) 26 - Cid (3) (Opcional) 27 - Cid (3) (Opcional) 27 - Cid (4) (Cid (37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 33 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Cid 10 (3) (Opcional) 39 - Cid 10 (3) (Opcional) 30 - Cid 10 (3) (Opcional) 30 - Cid 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 33 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Cid 10 (3) (Opcional) 39 - Cid 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Cid 10 (3) (Opcional) 39 - Cid 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Cid 10 (3) (Opcional) 39 - Cid 10 (3) (Opcional) 30 - Cid 10 (3) (Opcional) 30 - Cid 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 35 - Cid (Id 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Cid 10 (3) (Opcional) 39 - Cid 10 (3) (Opcional) 30 - Cid 10 (3) (Opcional) 30 - Cid 10 (3) (Opcional) 31 - Cid 10 (3) (Opcional) 31 - Cid 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 37	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - CID 10 - CID	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 19 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - Cidigo do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - CID 10 (2) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - CID 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (4) (Opcional) 31 - CID 10 (4) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - CID 10 (4) (Opcional) 34 - CID 10 (4) (Opcional) 35 - CiD 10 (4) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Descrição 30 - Descrição 31 - Descrição 31 - Descrição 31 - Descrição 32 - Descrição 31 - Descrição 32 - Descrição 33 - Descrição 34 - Descrição 34 - Descrição 35 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 30 - Descrição 31 - Descrição 31 - Descrição 31 - Descrição 31 - Descrição 32 - Descrição 32 - Descrição 33 - Descrição 34 - Descrição 35 - Descrição 36 -	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut GICO
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - Código do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados 34 - Iabola 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 30 - Descrição 31 - Descrição 32 - Descrição 33 - Descrição 34 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - CiD 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 33 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 30 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - Old 10 (3) (Opcional) 30 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - Old 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Descrição 34 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 40 - Discriza Autorizadas 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut GICO
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - Código do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados 34 - Iabola 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 30 - Descrição 31 - Descrição 32 - Descrição 33 - Descrição 34 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - CiD 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut GICO
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - CID 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 30 - Descrição 31 - CID 10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10 (10	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut GICO
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 33 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (6) Proceedinento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Placa DIAFISE PROXIMAL UMERO - TRATAMENTO CIRURI 30 - TRATAMENTO CIRURI 30 - TRATAMENTO CIRURI 30 - Descrição 31 - Diagramento de nervo (neurólise externa) 40 - Otde. Diarias Autorizadas 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 32 - Cid 10 (3) (Opcional) 33 - Descrição 34 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 40 - Otde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut GICO
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 21 - CID 10 (3) (Opcional) 22 - Cid 10 (3) (Opcional) 33 - Cid 10 (3) (Opcional) 34 - Cid 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - CID 10 (3) (Opcional) 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 40 - Otterana de nervo (neurólise externa) 30 - Descrição 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut GICO
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - Codigo do Procedimento ou Item Assistencial 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provavel da Admissão Hospitalar 39 - Data Provavel da Admissão Hospitalar 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut GICO