Andre de almedo Anderson GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Londrina		
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		
3,4,3,2,6,9		
- Data da Autorização 5 - Senha		5 – Data de Validade da Senha
ados do Beneficiário	8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
- Número da Carteira		
0 - Nome Social		
0-Nome Social American		
0 - Nome		
ados do Contratado Solicitante 2 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado		<u> </u>
4 - Nome do Profissional Solicitante		17 - UF 18 - Código CBO
MMM J MMM Profissi	onal	!!
gros do Nospital /Local Solicitado / Dados da Internação		Controlling of the second with the find each of
9- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Lo	cal Solicitado	21 - Data sugerida para internação
	Solicitado H	
2 - Carater do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Oto		OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápi
8 - Indicação Clínica		2
Ugn ils + co	and pell	O
UC YP8	The property	- PC
	An and de (A Manager) 22 Indianage do	Acidente (acidente ou doença relacionada)
S-CID-18 Patpolpal (Opcional) 26 - CID 16 (2) (Opcional) 31 - CID 18 (3) (Opcional)	33 - Indicação de	L_I
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição traffi Assistençial	. //-	37 - Que 30110 30 - Que Aut
10/3 20/3 Messon	- as	
211 2 B 2 6 1 m 3 65.0	e facr	
3-1-13-12-2013011 Condropin	36	
4LII LIII - h	1:06	
5-L-1		
6-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	les -	
7-L V CA 	CCC	
m m	en .	
	The showing	
1-1		
Dados de Autorias do	the production of the same and the great se	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Ti	po da Acomodação Autorizada	
		1
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / L	ocal Autorizado	44 - Código CNES
	Section 1997 Assessment	
48 - Choorenge / Acres 1		en en general de la company de
Ortopada e Grund de Kran	to the state of th	of, respectively.
CMW2818.734		
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante	48-Assinatura do Beneficiário ou Responsá	vel 49-Assinatura do Responsável pela Autoriza