

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

3. Ober de Autotempolo 10 - Deste de Validade de Senha 10 - Nome 20 - Social 10 - Nome 21 - Deste a Social 12 - Codego na Operadora 13 - Nome do Contralado 13 - Nome do Profitatoral Socialização 14 - Nome do Profitatoral Socialização 15 - Conseilo Profitatoral Socialização 16 - Nomeso do Conseilo 17 - Deste a Social 18 - Nome do Profitatoral Socialização 19 - Deste a Social 19 - Nome do Profitatoral Socialização 10 - Providado de Accidente (accidente ou doerça relacionação) 11 - Profitatoral Socialização 12 - CID 10 Principal (speciental) 13 - CID 10 Principal (speciental) 13 - CID 10 Principal (speciental) 14 - La Socialização do Profitatoral Socialização 15 - CID 10 Principal (speciental) 15 - CID 10 Principal (speciental) 16 - Nomeso do Conseilo 17 - Obrita Socialização 17 - Obrita Socialização do Accidente (accidente ou doerça relacionate) 18 - Coda por profitamento do Profita do Profita do Accidente (accidente ou doerça relacionate) 19 - CID 10 Principal (speciental) 10 - C		Guia Alr	ibuldo pela Operadora							
Dados do Benefacilido 7: Nome o Confesio Solid 13: Nome Social 14: Nome Social 14: Nome Social 15: Nome Social 16: Nome Social 17: Nome Social 17: Nome Social 18: Nome Social	1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Au		I- Validade da Se	nha A					
Debts de Desiriolario 7. Numero da Carriera SS. Numero Scal 10. Numero		5 - Senha	6 - Data c	16 Validade da es	enf	, .	and the second s	to make a political of the sale		
Backed to Stock 1908 B. The Tourist of Control of Contr	4 - Data es			A STATE OF THE STA	The state of the s	to de RN	Alasa Kessa Kabupatan Salasa	Are de Prince		
35. Norma Social 10. Norma Maria Fioravale Dates de Carintado Soliciante 12. Todos productora 12. Norma do Productora Soliciante 12. Norma do Productora Soliciante 12. Norma do Productora Soliciante 13. Norma do Productora Soliciante 14. Norma do Productora Soliciante 15. Otro Productora Soliciante 15. Otro Productora Soliciante 15. Otro Data superida para Internação 15. Otro Data superida para Internação 15. Otro Data superida do superida			11	arteira	9 - Atendiment	10 06 1111				
13. Nome Date do Confestado Selicitario 13. Nome do Contestado 13. Nome do Contestado 13. Nome do Podescional Societario 13. Nome do Podescional Societario 13. Nome do Podescional Societario 14. Nome do Podescional Societario 15. Conseño Professional 16. Nomero do Conseñho 17. UF 18. Códego CBO 28. 28. 28. 1 18. Turbo de Internação 19. Códego na Operacióna (Chip) 20. Nome do Nogalinato 19. Códego na Operacióna (Chip) 20. Nome do Nogalinato 20. Turbo de Internação 21. Turbo de Internação 22. Tro de Internação 23. Tro de Internação 24. Regione de Internação 25. Ciden Diárias Societarios 36. Previsão de uso de OPINE 27. Previsão de uso de OPINE 28. Indicação Chica 28. Indicação Chica 29. COD 10 Principal (Copional) 30. COD 10(2) (procional) 30. COD 10(2) (procional) 31. Turbos 32. COD 10 Principal (Copional) 33. Indicação de Addente (acidente ou doença reliscionada) 29. COD 10 Principal (Copional) 30. COD 10(2) (procional) 31. Turbos 32. COD 10 Principal (Copional) 33. Indicação de Addente (acidente ou doença reliscionada) 24. Descripto 25. Codego no Operación (Principal (Copional)) 34. Descripto 26. Códego no Operación (Principal (Copional)) 35. Codego no Operación (Principal (Copional)) 36. Code o Operación (Principal (Copional)) 37. Cida Solic 38. Descripto 28. Descripto 29. Codego no Operación (Principal (Copional)) 39. Descripto 20. Códego no Operación (Principal (Copional)) 30. Code Diárias Autorizadas 31. Tipo de Accornodeção autorizada 32. Codego no Operación (Principal (Copional)) 33. Indicação de Addente (Colibrio (Copional)) 34. Codigo no Operación (Principal (Copional)) 35. Code company (Principal (Copional)) 36. Objectario (Principal (Copional)) 37. Oldo Solic (Copional) 38. Descripto 38. Descripto 39. Oldo Addente (Copional) 39. Oldo Addente (Copional) 39. Oldo Addente (Copional) 30. Oldo Principal (Copional) 30. Oldo Principal (Copional) 30. Oldo	7 - Número da Carteira	0551790	80							
Dados de Ceriforiado Solicitario 13 - Nome do Contraindo 14 - Nome do Profusional 15 - Consegito Profusional 15 - Consegito Profusional 16 - Namero do Consegito 17 - Della sugerida para Internação 18 - Octobro Pal 18 - Namero do Consegito 19 - Código no Republica Pal 18 - Octobro Pal 18 - Namero do Consegito 19 - Topo de Internação 20 - Nome do Regulari Tucad Solicitado 19 - Código no Reperadora / CNF) 20 - Nome do Regulari Tucad Solicitado 21 - Deala sugerida para Internação 22 - Previsão de uso de OFIEE 23 - Previsão de uso de OFIEE 24 - Previsão de uso de OFIEE 25 - Previsão de uso de OFIEE 26 - Previsão de uso de OFIEE 27 - Previsão de uso de OFIEE 28 - Previsão de uso de OFIEE 29 - Previsão de uso de OFIEE 29 - Previsão de uso de OFIEE 20 - Previsão de uso de OFIEE 21 - Previsão de uso de OFIEE 22 - Previsão de uso de OFIEE 23 - Previsão de uso de OFIEE 24 - Previsão de uso de OFIEE 25 - Previsão de uso de OFIEE 26 - Previsão de uso de OFIEE 27 - Previsão de uso de OFIEE 28 - Previsão de uso de OFIEE 29 - Previsão de uso de OFIEE 20 - Previsão de uso de OFIEE 21 - Previsão de uso de OFIEE 22 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Accidente (accidente ou dicentra relacionada) 24 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Accidente ou dicentra relacionada) 25 - OEIE OFIE (DE OFIE) 26 - OFIE OFIE (DE OFIE) 27 - OEIE Solic 28 - OEIE OFIE (DE OFIE) 28 - DE OFIE OFIE (DE OFIE) 29 - OEIE Solic 20 - OEIE Solic 21 - Tipo de Acomodopão autorizada 26 - OEIE SOLIC 27 - OEIE Solic 28 - OEIE OFIE 28 - OEIE OFIE 29 - OE	50 - Nome Social									
Dados do Contretado Sociolario 13 - Nome do Contretado 13 - Nome do Contretado 14 - Nome do Professional 15 - Conselho Professional 28 - 28 - 28 - 28 - 28 - 28 - 28 - 28										
Dados do Contretado Sociolario 13 - Nome do Contretado 13 - Nome do Contretado 14 - Nome do Professional 15 - Conselho Professional 28 - 28 - 28 - 28 - 28 - 28 - 28 - 28	10-Nome Maria Fioravante									
13 - Codigo na Ciperadora 16 - Mirmero do Conselho 17 - UP 18 - Código CBC 18 - Nome do Prefesiónal Solicitarios 18 - Mirmero do Prefesiónal Solicitarios 18 - Código CBC 18 - Código na Speradora (CRP) 18 - Código na Speradora (CRP) 18 - Código na Operadora (CRP) 22 - Nome do Hegapia / Local Solicitado 23 - Previsão de uso do OPME 27 - Previsão de uso de Cumiderapico 23 - Indicesção Colicia 24 - Nagiere do Internação 23 - Regiere do Inter										
Ta Nome do Profesional Solicitados Dados do Hospital (Local Solicitados / Dados da Internação Dados do Hospital (Local Solicitados / Dados da Internação 18 - Código na Operadora (CNP) 29 - Nome do Hospital / Local Solicitados 19 - Código na Operadora (CNP) 20 - Nome do Hospital / Local Solicitados 21 - Opita sugerida para Internação 22 - Regima de Internação 23 - Opita Dados Solicitadas 24 - Regima de Internação 25 - Opita Dados Solicitadas 26 - Previsão de uso de Opital 27 - Previsão de uso de Opital 28 - Indicação Chica Pacial et Local Antreparia a despensará na , recultura do esta de substancia de sua de Opital 28 - Colo fo Precipial (epcional) 30 - Cilo 10(2) (epcional) 31 - Cilo 10(3) (epcional) 32 - Cilo 10(4) (epcional) 33 - Indicação de Acidente (ecidente ou doença relacionada) Procedimentos ou liens Assistenciais Solicitados 37 - Opita, Solici Solici Solici Internação 38 - Operação 39 - Operação 39 - Operação 14 - Local Dados Solicitados 37 - Opita, Solici Solici Internação 29 - Opita Procedimento de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 39 - Operação 11 - Internação de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 30 - Opita Solici Antreplanta do da fectiva - 34 m mar 1 14 - Internação de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 30 - Opita Procedimento de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 30 - Opita Procedimento de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 31 - CID 10(3) (opicional) 32 - CID 10(4) (opicional) 33 - Indicação de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 37 - Opica Solici Antreplados de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 37 - Opica Solici Antreplados de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 38 - Opica Procedimento de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 39 - Opica Procedimento de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 30 - Opica Procedimento de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 30 - Opica Procedimento de Acidente (ecidente ou doença relacionada) 31 - Opica Procedimento de Acidente (ecidente ou doença relacion	12 - Código na Operac	lora	13 - Nome do Contratado				16 Número do Col	nselho 17 - UF	18 - Código CBO	
Alexandre Provensia de Internação Dados do Hospital Local Sociatado Dados da Internação 13-Codap no Operadora / CNPJ 12-Data sugerida para Internação 13-Codap no Operadora / CNPJ 12-Data sugerida para Internação 13-Codap no Operadora / CNPJ 12-Previsão de uso de Quiniclerápico 23-Indicapão Colhea Pacialet tom Anterpatica adegenizativa, redução des 12-Previsão de uso de Quiniclerápico 23-Indicapão Colhea Pacialet tom Anterpatica adegenizativa, redução des 12-Previsão de uso de Quiniclerápico 23-Indicapão Colhea Pacialet tom Anterpatica adegenizativa, redução des 12-Previsão de uso de Quiniclerápico 23-Indicapão Colhea Pacialet tom Anterpatica adegenizativa, redução des 12-Previsão de uso de Quiniclerápico 23-CID 10 Principal (opcional) 30-CID 10 Principal (opcional)	- P. Code	anal Solicitante		1:			2828.	PR		
Dados do Pisapila / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospila / Local Solicitados 21 - Data sugenta para de Internação 22 - Operadora / CNPJ 22 - Topo da Internação 23 - Topo da Internação 24 - Data sugenta para de Internação 25 - Otio. Diárias Solicitados 26 - Previsão de uso de OUminoterápico 27 - Previsão de uso de OUminoterápico 28 - Indicação Offica 29 - CID 10 Principal (opcional) 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação da Acidente (acidente ou doença reliscionada) 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação da Acidente (acidente ou doença reliscionada) 34 - Tabela 35 - Dascrição 37 - Olde, Solici, 38 - Olde, Aut. 40 - Olde, Olde, 30 - Olde, Aut. 41 - Tipo de Acomodação autorizado 42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome de Hospital / Local Autorizado 5 - Observação / Justificativa 10 - Olde, Acomodação de Acidente ou desperadora / CNPJ autorizado 44 - Cod	non voud	12 Prover	13CL	of a part of a first o	CKM				para Internação	
27 Cardier do Alendramento (23, Tio de Internação) (24 - Regime de Internação) (25 - Otido, Diárias Solicitadas) (26 - Previsão de uso de OPME) (27 - Previsão de uso de OPME) (28 - O	Dados do Hospital /	Local Solicitado / Dados	da Internação	olicitado	at in the same and and the same	920.77		21 - Data sugerida	para internação	
23 - Cipi to Principal (opcional) 30 - CiD 10(2) (opcional) 31 - CiD 10(3) (opcional) 32 - CiD 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Addente (acidente ou doença relacionada)	19 - Código na Operad	dora / CNPJ	1 - Mollie do 1109	$\gamma \gamma t C$		Con Browl	eão de uso de OPMI	27 - Previsão de	uso de Quimioterápico	
Colorespand Colores Colorespand Colo	223 Caráter do Atendin	nento 23 - Tipo de Intern	,	ação 25 - Qtde	. Diárias Solicitadas	26 - Previ	S			
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 31 - CID 10(3) (opcional) 31 - CID 10(4) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 40 - Cide Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 41 - Tipo de Acomodação autorizada 44 - Código CNES 5 - Observação / Justificativa 44 - Código CNES	1//	00 11 7010 L 19	©							
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 31 - CID 10(3) (opcional) 31 - CID 10(4) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 40 - Cide Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 41 - Tipo de Acomodação autorizada 44 - Código CNES 5 - Observação / Justificativa 44 - Código CNES	28 - Indicação Clínica			8		4	nocher	in dies		
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 31 - CID 10(3) (opcional) 31 - CID 10(4) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 40 - Cide Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 41 - Tipo de Acomodação autorizada 44 - Código CNES 5 - Observação / Justificativa 44 - Código CNES	Paciente com Artropation augention to mal der									
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 31 - CID 10(3) (opcional) 31 - CID 10(4) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 40 - Cide Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 41 - Tipo de Acomodação autorizada 44 - Código CNES 5 - Observação / Justificativa 44 - Código CNES	anticolores, apresenta limitação puras.									
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 31 - CID 10(3) (opcional) 31 - CID 10(4) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 40 - Cide Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 41 - Tipo de Acomodação autorizada 44 - Código CNES 5 - Observação / Justificativa 44 - Código CNES	Isperio Direito Encaminho para esta									
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 31 - CID 10(3) (opcional) 31 - CID 10(4) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 38 - Descrição 37 - Cide, Solic. 39 - Descrição 40 - Cide Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 41 - Tipo de Acomodação autorizada 44 - Código CNES 5 - Observação / Justificativa 44 - Código CNES	Tytens	a su p								
29 - CID 10 Principal (opcional) Procedimentos ou llens Assistenciais Solicitados 37 - Qide, Solic, 38 - Qide, Aut. 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1 - L. J. J. J. J. J. G. D. J. G. D. J. J. G. D. J. G. D. J. J. G. D. J. G. D										
29 - CID 10 Principal (opcional) Procedimentos ou liens Assistenciais Solicitados 37 - Qide. Solic. 38 - Qide. Aut. 31 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1 - L. J.										
Procedimentos ou llens Assistenciais Solicitados 37 - Qide, Solic, 38 - Qide, Aut. 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 35 - Descrição 41 - Tipo de Acomodação autorizada 2 - Li 15121515160 35 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 44 - Código CNES	an OlD 40 Dringing!	oncional) 30 - CID 100	2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 3	2 - CID 10(4) (opcion	nal) 33	- Indicação de Acid	ente (acidente ou d	oença relacionada)	
36 - Descrição 1 - LI SO 7 12 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15	29 - CID 10 Principal (opcionally	W. S. Co.				The second second			
2	Procedimentos ou Ite	ens Assistenciais Solicit		72. A	Λ Λ Α	ΛΛ 0	edining a recommend of the test of the last and the test	37 - Qtde. Sol	c. 38 - Qtde. Aut.	
2 -	34 - Tabela 35 - Co	5digo do Procedimento 1712161013141	Artroplast	ia tota	I de joe	urs		_ <u> 0 3 </u> _	_ _	
4	2- _							_	!! _	
2- Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 44 - Código CNES	3- _	<u> _ </u>						_ _ _ _	_ _ _	
2- Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	5- _	!!!!						_	 _ _	
2- Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES	6- _	<u> _ _ _ </u>			0	Λ.	0 :- 0 /		_ _ _	
Dados da autorização 10- Dados da autorização 10- O J D J D Dados Provável da Admissão hospitalar 10- O J D J D D D D D D D D D D D D D D D D		2,15560	Kit Krites	e Iefal	s de feel	no -	Zimme			
Dados da autorização 10- Dados da autorização 10- O J D J D Dados Provável da Admissão hospitalar 10- O J D J D D D D D D D D D D D D D D D D	9- 11 1412	<u> </u>	Limento E	em Pi	Use			_	 _	
Dados da autorização 19 - Data provável da Admissão hospitalar 10 + 03 24 22 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 5 - Observação / Justificativa 15 - Observação / Justificativa 16 - Operadora / CNPJ autorizado 17 - Operadora / CNPJ autorizado 18 - Nome do Hospital / Local Autorizado 19 - Operadora / CNPJ autorizado 10 - Operadora / CNPJ autorizado 11 - Tipo de Acomodação autorizada 12 - Código CNES	10- <u> </u>	!!!!	ACC ACCOUNT					_ _ _ _	_ _ _	
99 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 5 - Observação / Justificativa Ortopedia / Traumatologia Ortopedia / Traumatologia Ortopedia / Traumatologia	12-							_	A SECTION AND DESCRIPTION OF	
2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 5 - Observação / Justificativa Ortopedia/Traymatologia Ortopedia/Traymatologia	Dados da autorização	4.7		144 Tipe de Ace	modocão autorizada	, 1				
5 - Observação / Justificativa Ortopedia/Traymatologia Ortopedia/Traymatologia Ortopedia/Traymatologia	39 - Data provável da Ad	Imissão hospitalar 40 -	Qtde Diárias Autorizadas	41 - Tipo de Acc	omodação autorizada	`				
Ortopedia Traumatologia Ortopedia Traumatologia Ortopedia Traumatologia	42 - Código na Operador	a / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Loca	I Autorizado					44 - Código CNES	
Ortopedia Traumatologia Ortopedia Traumatologia Ortopedia Traumatologia			L. DIENIANTA	Maria Maria A. Maria	Fig. 1809) Alberta wat his					
	45 - Observação / Justific	Ett. Ale	Traumatologia			TAY.	^	1		
Athron	/	Ortope					Wate	rial.		
HUTVUIC MU		CHMA	6202				01/6	2		
6 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	46 - Data da Solicitação	47 Accing	Designation of Designation of Designation	140.4	man and a second		HUTT	non		