

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro AN	10	D. Nisas	ana da Cula	Atalbarda	a anta Once	radoro								
34326		3 - Num	ero da Gula	Ambula	, pela Ope	radora								
4 - Data da Au	lorização		5 - Sønha			6 - Data de	Validade da	Senha	Q. co.					
Dados do Bei	neficiário				(C. 167)	NAS (		Fig. 1		305.00				
7 - Número da		2 1.		222	III .	'alidade da Ca	rteira	9	- Atendiment	o de RN				
		774	375	277										
50 - Nome Soc	:iai													
Carlos Donizete Esteves														
Dados do Co	Service and other	Part of the second	te	en en					Mad Crest	a Wich	an saura de la come	er deka	(A. )	indeador Como D.
12 - Código na	a Operado	ora		13	- Nome do	Contratado								2411 000
14 - Nome do Flexe			- ()		30.			_	selho Profissi R M	ional	16 - Número do C		PR	18 - Código CBO
Dados do Ho				dos da l					O A A MARIE			1.230		
19 - Código na						oital / Local Sol	licitado					21 - Data	sugerida pa	ra Internação
					1	lnio	ue_							- d- Outmistacénico
22 - Carater do		.    _	Steti	-		ime de Internaç	,		s Solicitadas	ll .	5			o de Quimioterápico
28 - Indicação	Clinica							00						<b>C</b> O
0.	ĺ		Alsa		ento	vse o	le jo	eho	din	eite	o, den	tri	enso	. com lateral stroscopia
raci	لمىنى ـ	e 13	repu			Λ .	U		a Lu	L Q	- de m	lni	sco S	lateral
pio	C	broc	gress	iva	٠, ٩	velii		2000	) (0), -	,	200	va 100	ide oo	Larcapia
0 2	ik odi	Lal	6	nca	nin	ho pl	trat	e mar	S OF	iru	racco to	G 0		A Cosception
L W						•								
29 - CID 10 P	rincipal (o	pcional)	30 - CID	10(2) (or	ocional)	31 - CID 10(3	3) (opcional)	32 - CIE	) 10(4) (opcid	onal)	33 - Indicação de /	Acidente (a	cidente ou do	ença relacionada)
Procediment	os ou Ite	ns Assist	enciais So	licitados				1 -915/3				Shiring		
34 - Tabela			rocediment		G - Descrição	Λ.	0. 10.70	· ~~	nisc	<b>S</b>			'-Qtde.Solic گاھا∫	. 38 - Qtde, Aut.
1-   _   2-			3101711. 3101612	a –	repe		ro pla	astic	2			i		   _
3-	ا_ا_ا	_		-! ^ _  _			4						_	_ _ _
4-   _			_										_	<u> - - - </u>
5-	<u> _ _</u>		_	_! _								— ¦	_	!
6-   _	<u> _ _</u>	_ _ _	_	-								— ¦-	_!!! 	 
7-		_ _ _   Cl 2   4	_  _ 	-l -	Taxa	i de i	rides	_					ا الحاد	
9-			_	_ _   _ a	lani	na	de So	ave	<u> </u>			19	ا_الجا2	III
10-	00	<u>الما</u> لا	SISIOIS	<b>△</b>	Rad	respoi	hone		- Auga	Sen c	1:1ch	يا		
11-			_	_	Kit.	suffer	<u> </u>	NIXCO	100	Je co	Spiror			 
12-	_ _	_ _ _	_  _				A THE STREET A STREET A STREET	- SANSTAGE TO	OVD ALEXANDER	200-200-VIII.20	STANSFORM SHOWING AN	DESCRIPTION STATES	#147.786785.8670	
Dados da au	MONTH OF THE PARTY	and the second second		e list			7 A1 Tine	le Acomod	ação autoriza	ada T			A Land Control of	Committee of the commit
39 - Data prov		4	nospitalar	40 - Qtd	e Diárias A	utorizadas	- 11po (	as reconicul	Lydo ddioi126					
700			1 - utarimad		Nome do	Hospital / Loc	al Autorizado							44 - Código CNES
42 - Código na	a Operado	ira / CINP	Jautorizad		- Nomo do									
45 - Observaç	ão / Justifi	icativa		1000	5.3 (A.1)6		1901							
			السراء									. 1	S. S. S.	5. The state of th
1	Dr	ATOXA	ndre Pi	ovenz	:a						mate	nal	A TO THE REAL PROPERTY.	
	Ort	opedia	/Traum	atolog	ia						5-1	tith	ron	
46 - Data da S	CP	CIFURG M 7871	la do Jo	1236	to Profine	ional Solicitani	te 48 - As	sinatura do	Beneficiário	ou Rest	onsável 49 - A	ssinatura d	o Responsáv	el pela Autorização
46 - Data da S	olicitação		- 4 - 34	Same ince	OU FIUISS	ioriai odiicitani	10 /10				10,7			. ,