

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

	3 - Núm	ero da Guia Atrit	uido pela Op	eradora							
343269											
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Validade da S		_lenf.					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
000500003	3068	4042									
50 - Nome Social · Wougari	da.	Nak	Urm	0.							
10 - Nome	Cuc	110		<u> </u>							
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado											
12 - Código na Operado	ra		13 - Nome d	o Contratado							2) 15 - 000
14 - Nome do Profissional Soligitante					11	selho Profissio	nal	16 - Número do Con 2828 1	selho 17 -	- 11	18 - Código CBO
Alexandre Brownza					CRM 282				P	الك	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para internesse											
			Union			0.11.11.1.1	ac Desi	risão de uso de OPME	27 - Previsā	o de us	o de Quimioterápico
22 - Carater do Atendiment		8 - Tipo de Interna Eleti vo	. 11	egime de Internação	25 - Qtde. Diária	,		<	II		
28 - Indicação Clínica											- 0
Arresento	م ر	whopa	tia	olegenero	tive.	com d	imí	nuição	ال جاه	AX	59
28-Indicação Clínica Apresenta artropatia degenerativa com diminuição do espaço Apresenta artropatia degenerativa com diminuição do espaço articular dos intensa e VARO + + em joelho obireito. Toncaminho por tratamento circulação de Artroplantia total de joelho a implante.											
al tratamento circogico de Artroplastia total de focato											
com implant.											
Com in	Nbo	eme.									
29 - CID 10 Principal (op	ocional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opcl	onal) 32 - CII	0 10(4) (opcion	al) 3	3 - Indicação de Acid	lente (acidente	ou do	ença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados											
34 - Tabela 35 - Cód	ligo do P	rocedimento		plastia te	tal de	Loel	ho		37 - Qtde	. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1-11 130	<u> 기보</u> !	<u> </u>	191910	pasta ie					- 	-	
2- _ _	_ _ -	_				V				_i	
3- _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ -	_!!!							_ _ _	_i	_ _
5-									_ _ _	_	_ _ _
6-	_ _ _	_							_	_!	
7- _	_ _ _	_	1111 0	this tabel	Ma Pare	lho-	21	NA 0 71 .	_ !_!_!	<u>-!</u>	- - -
8-	_ا_ا_	_	Kut P	rouse will		000	zum	mu c	_ 10141	_	
9-	31913	<u> </u>	Cime	who esses	Julse.				_ K <u>Gl</u> ≜l	<u>-</u>	
10	_ _ _	_ _ _	put l	adage Nr 1.	<i>juesc</i>				_ _ _	_	- - -
11-	_ _ _	_ _ _							_	-	
12-	_ _ _	_ _ _ _			ALLEN STREET STREET, COMMISSION OF THE PARTY	and the second section is	NAME OF THE PARTY	with comb through the factor of the sign	Marine Marine Commission of the Commission of th	wara hali san	
Dados da autorização					Tipo de Acomoda	and autodred					
39 - Data provável da Ad	imissão I	nospitalar 40 -	Qtde Diárias	Autonzadas	Tipo de Acomodi	ação autorizad					
42 - Código na Operado	ra / CNP	J autorizado	43 - Nome d	o Hospital / Local Auto	rizado						4 - Código CNES
AE Observação (livelito	cattva		Total Self-Week		The Control		6.	A SERVICE TO	7-1-12	dept	
45 - Observação / Justifi		Alexand	re Prove	enza					1		
1	1							./)	1	-10	
Ortopedio/Traumatologia Oftopedio/Traumatologia Oftopedio/Traumatologia Oftopedio/Traumatologia Naterial Arthur											
		282877, I	1407	36				The Land			
46 - Data da Solicitação					8 - Assinatura do	Bonoficiário o	u Rospor	nsávol 49 - Assin	atura do Rosp	onsávo	l pola Autorização