

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  47 - Alexandre Provenza  Ortopedia Traumatologia  Christia do Joelho  CRM 20201 - TEO'r 1736n  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorizaçã	Registro ANS 3 - Núr	nero da Guia Atribuldo pela C	Operadora				
ados do Banneliciato  Nomero Carterio  9 - Monte Scold  3 - Nomero		5 - Senha	6 - Data de Validade d	da Senha			
Recording to Company (September 1997) (S	· Data da Adioteayad		1248	HP.		Y4 (2)	
Ser 1994 19 48 30 hz CROSS  - Norma Social  To - Norma Compressions  To - Correction Professional  To - Correction Professiona	The state of the s	Design Charles	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento d	de RN		
3. Normal Social Manufactures Male de Manufactures des de Contratado (15 - Norma do Perdedon) (15 - Norma do Perdedon		B& 68005					
Action of Professional Solicitations Solicitations (Commission Solicitations)  4. Norms de Professional Solicitations (CR M							
ados do Contratado Silociante  2 - Código na Operadore  13 - Nome do Contratado  14 - Nome do Portadorea  15 - Correstino Profusional  16 - Nomero do Conseilho  18 - Nomero do Conseilho  19 - Porvisão de uso de Ophile  19 - Previsão de uso de Ophile  20 - Previsão de uso de Ophile  21 - Previsão de uso de Ophile  22 - COD de Principal (operando)  30 - COD de Ophile  30 - COD de Ophile  30 - COD de Ophile  31 - Nomero de Procedente uso descora relacionado  31 - COD de Ophile  32 - COD de Ophile  33 - Nomero de Procedente uso descora relacionado  34 - Assintatura do Responsávea pera Autorizado  35 - Observação de Ophile  36 - Observação de Ophile  36 - Observação de Ophile  37 - Assintatura do Banericiano  38 - Assintatura do Responsávea pera Autorizado  36 - Observação de Ophile  37 - Observação de Ophile  38 - Assintatura do Banericiano ou Responsávea pera Autorizado  36 - Observação de Ophile  37 - Obser	) - Nome						
To-Nome do Profissional Solicitarios   To-Nome do Profissional   To-	Inderson 1	raled de	Almeida				
The Normal of Professional Strictures   The Normal of Consention   The Normal of Consent	Total and graph and a distribution of the control of the contro		ne do Contratado	ETTE STEEL	EDWINE DOWN		
1. Home of Professional Solicitation () Beddes de Internação ados do Hospital (Coal Solicitatos / Deddes de Internação ados do Hospital (Coal Solicitatos / Deddes de Internação (20 - Reginsi do Internação (21 - Dode Solicitatos / Deddes de Internação (22 - Previsão de uso do Carinterração (22 - Previsão de uso do Carinterração (22 - Previsão de uso do Carinterração (23 - Previsão de uso do Carinterração (23 - Previsão de uso do Carinterração (24 - Previsão de uso do Carinterração (24 - Previsão de uso do Carinterração (25 - Obde Distras Solicitados (25 - Previsão de uso do Carinterração (25 - Obde Distras Solicitados (25 - Previsão de uso do Carinterração (25 - Obde Distras Solicitados (25 - Obde Distras Autorizados (25 - Obde Aconocidação autorizada (25 - Obde Distras Autorizados (25 - Obde Aconocidação autorizada (25 - Obde Distras Autorizados (25 - Obde Aconocidação obligados obligados obligados (25 - Obde Distras Autorizados (25 - Obde Aconocidação obligados obligados (25 - Obde Distras Autorizados (25 - Obde Aconocidação obligados obligados (25 - Obde Distras Autorizados (25 - Obde Aconocidação obligados obligados (25 - Obde Distras Autorizados (25 - Obde	- Coolgo na Operadora			T45 Consolho Profissio	nal 16 - Número do	Collegino	- Código CBO
ados de Nospital (108al Solicitado / Dados de Internação  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital Local Solicitado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital Local Solicitado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Solicitado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Solicitado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Solicitado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Solicitado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Solicitado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Solicitado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de Nomo de Notopital (Local Autorizado  - Código na Operadora / CIPP   20 - Nomo de	- Nome do Profissional Soli	/					
20 - Nome do Hospital / Local Solicitado  Carageria do Atendrente  Carageria do Atendrente  Carageria de Maria	ados do Hospital / I ocal S	olicitado / Dados da Intern	ação			21 - Data sugerida para	Internação
Cyclier do Alendimento  Windowsko Chicke  Tonicaspio Chicke  Tonicaspi		NPJ 20 - Nome do	Hospital / Local Solicitado				
8. indicação clínica  Paci sante com dor en fallo esquerdo, piera pregussiva de adjaco, ratura de menisco medial com "flap". Encami política devido bleguido bleguido precidente a menisco com urgência devido bleguido precidente a devido bleguido bleguido precidente a devido bleguido bleguido precidente a devido bleguido precidente a devido bleguido precidente a devido bleguido de Acidente (acidente ou deença relacionado)  Procedimentos culteris Assistenciais Solicitados  37- Otos Assistenciais Solicitados  38- Otos Assistenciais Solicitados  38- Otos Assistenciais Solicitados  38- Otos Assistenciais Solicitados  39- Otos Assistenciais Solicitados  41- Tipo de Acomodeção autorizada  42- Codego na Operadora / CNPJ autorizados  43- Nome do Hospital / Local Autorizados  44- Codego CNES  42- Codego na Operadora / CNPJ autorizados  43- Nome do Hospital / Local Autorizados  44- Codego CNES  45- Observações de Acidente a do Responsávei peta Autorizados  Assistantar do Responsávei peta Autorizados	de la Maradana de la Compansión de la Co		- Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de	OPME 27 - Previsão de uso	de Quimioterápico
Focient con der en falle biquerde, piera pregressiva de algien, nature de nemisco medial con "flap", éncami produce derido bleganico principal (pointal) 30-cilo 10(2) (opcional) 31-cilo 10(3) (opcional) 32-cilo 10(4) (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  29-cilo 10 Principal (opcional) 30-cilo 10(2) (opcional) 31-cilo 10(3) (opcional) 32-cilo 10(4) (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  29-cilo 10 Principal (opcional) 30-cilo 10(2) (opcional) 31-cilo 10(3) (opcional) 32-cilo 10(4) (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  29-cilo 10 Principal (opcional) 30-cilo 10(2) (opcional) 32-cilo 10(4) (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  29-cilo 10 Principal (opcional) 30-cilo 10(2) (opcional) 32-cilo 10(4) (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 30-cilo 10(2) (opcional) 32-cilo 10(4) (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 30-cilo 10(2) (opcional) 32-cilo 10(4) (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  20-cilo 10 Principal (opcional) 33-indicação		20		1			
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)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença ou doenca			Λ 4.5			مع ۱۹۵۸ کم	vo. oa
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)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença ou doenca	Pariente	com dor	. en feilhe	r esquerode	g, piero	- program	.000 200
29 - CID 10 Principal (optional)   30 - CID 10(2) (optional)   31 - CID 10(3) (optional)   32 - CID 10(4) (optional)   33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Aut.   CID 11 - CID 11 - CID 12 - CID 12 - CID 12 - CID 13 - CID 10(2) (optional)   32 - CID 10(4) (optional)   33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Aut.   CID 12 - CID 12 - CID 12 - CID 12 - CID 13 - CID	Acio - Mi	Jun - do	V 2000 2000	media	al com	"flap".	Encome
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)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença ou doenca	alcico, ro		y were see	MA CO	maia de	wido ble	السنين الم
29 - CID 10 Principal (optional)   30 - CID 10(2) (optional)   31 - CID 10(3) (optional)   32 - CID 10(4) (optional)   33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Aut.   CID 11 - CID 11 - CID 12 - CID 12 - CID 12 - CID 13 - CID 10(2) (optional)   32 - CID 10(4) (optional)   33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)   37 - Otde Solic.   38 - Otde Aut.   CID 12 - CID 12 - CID 12 - CID 12 - CID 13 - CID	platiata	ment di	ungice c	the mag			,
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)  34 - Tabela  35 - Código de Procedimento  36 - Descrição  37 - Cida, Solic.  38 - Octobre Aut.  (CIÀ  10 - CIÀ  11 - CIÀ  11 - CIÀ  11 - CIÀ  12 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome de Hospital / Local Autorizado  43 - Nome de Hospital / Local Autorizado  44 - Código CNES  45 - Observação d'usus/ippativa  147 - TEOT 17361  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	Articula	n,					
29 - CID 10 Principal (opcional)  30 - CID 10(2) (opcional)  31 - CID 10(3) (opcional)  32 - Tabela  35 - Código do Procedimento  36 - Descrição  37 - Qitda, Solic.  38 - Tabela  39 - Cida 10(2) (opcional)  30 - Descrição  31 - Tabela  30 - Descrição  31 - Tabela  31 - CID 10(3) (opcional)  32 - Descrição  33 - Cida Solic.  34 - Tabela  35 - Código do Procedimento  36 - Descrição  37 - Qitda, Solic.  38 - Qitda, Aut.  10 - Li		,					
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 32 - Descrição 31 - Cárt 32 I Cárt 32 I Cárt 33 I Cárt 34 I Cárt 3		OID 40/2\/(ension	nal) 31 - CID 10(3) (opcio	onal) 32 - CID 10(4) (opci	onal) 33 - Indicação	de Acidente (acidente ou do	ença relacionada)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 24 - Tabela 35 - Código do Procedimento 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código CNES	29 - CID 10 Principal (opcior	ial) 30 - CID 10(2) (opcio	**	46.1			
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 24 - Tabela 35 - Código do Procedimento 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código do Procedimento 36 - Código CNES 35 - Código CNES	Procedimentos ou Itens A	ssistenciais Solicitados					. 38 - Qtde. Aut.
23 - Line Color Co	34 - Tabela 35 - Código	do Procedimento 36-1	paro de 1	in wereso	€	ا <u>ـــاخا</u> کا ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ	_ _ _  
3	1310131	3131017131 02	tecondress	lastra			
5		_ _ _	·				_ _ _
6							  _ _ _
7-		 					_
9- LI DISTRICIO DI LI	7-1 1 1 1 1		ra de vide	ತಿ			_ _ _
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar  40 - Qide Dlárias Autorizadas  41 - Tipo de Acomodação autorizada  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  Ortopedia / Traumatologia	8 LL 6 00		prive des	shaver			_
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar  40 - Qtde Dlárias Autorizadas  41 - Tipo de Acomodação autorizada  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  Ortopedia / Trumatologia	9 [   000		adiofração	ncia	مرا الم	<u>                                 </u>	!! 
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar  40 - Qtde Diárias Autorizadas  41 - Tipo de Acomodação autorizada  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  Ortopedia / Taumatologia  Alexandre / Teor 1736n  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	10-1-1	A181617161 X	it sulund	Menisco Or	CD FIA		   _
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar  40 - Qtde Diárias Autorizadas  41 - Tipo de Acomodação autorizada  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa Ortopedia / Trumatologia							
49 - Odde Dianas Autorizada   40 - Odde Dianas Autorizada   44 - Código CNES		of the second			izada		Aug
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  Ortopedia / Traumatologia	39 - Data provável da Adm	issão hospitalar 40 - Qtde	Diárias Autorizadas 41	<ul> <li>Tipo de Acomodação autor</li> </ul>	izaoa		
43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  Ortopedia / Taumatologia	10/01/24	Ш					44 - Código CNES
45 - Observação Justificativa Lt. Alexandre Provenza Ortopedia Traumatologia Ortopedia Traumatologia Chargle do Joelho ERM 25241 - TEOT 1736n  Provenza do Responsável   49 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável   49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	42 - Código na Operadora	/ CNPJ autorizado 43 -	Nome do Hospital / Local Au	torizado			
Ortopedia Traumatologia  Charola do Joelho  CRM 25341 - TEOT 17361  An Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorizaçã			William Control of the Control of th				
Ortopedia/Frumatologia  Chargle do Joelho  CRM 29411 - TEOT 1736n  April 1736n  Apr	45 - Observação / Justifica	tiva ndre praviana			$\wedge$	12 0	
49 - Assinatura do Responsável pela Autorizaçã	Ortope	edia/Traumatologia		STATE OF THE STATE	NK	Heriax	
49 - Assinatura do Responsável pela Autorizaçã		rola do Joelho				Onthic	m
Total de Professional Solicitante   48 - Assinatura do Beneficiano de Assinatura de Beneficiano de Professional Solicitante   148 - Assinatura do Beneficiano de Professional Solicitante   148 - Assinatura de Beneficiano de Professiona de Profession	PRM 2	5261 - TEOT 17360					CARL TRANSPORT
		A7 Accipature	do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficia	ário ou Responsável	49 - Assinatura do Respons	avel pela Autonzação
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Fronssional Communicación de C	46 - Data da Solicitação	47 - Assiliatura					