

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia	Atribuído pela Operadora							
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de	6 - Data de Validade da Senha			9		
Dados do Beneficiário									
7 - Numero da Carteira 9 - Atendimento de RN									
10-Nome Novi						11 - Cartão Nacion	al de Saúde		
Dados do Contratado Solicitante								A Terrolement	
12 - Código na Operadora  13 - Nome do Contratado  HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA									
14 - Nome do Profissional Solicitante				15 - Conselho Pr	ofissional	16 - Número do (	Conselho 17	- UF 18 - Código CBO	
MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI  Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação				CRM 2		24650	)   F	PR	
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida pata internação									
HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA									
22 - Carâter de Atendimento	23 - Tipo de Internaça	ão 24 - Regime de internação	25 - Qtde	diárias Solicitadas	26 - Previsa	io de uso de OPME	27 - Previsā	o de uso de Quimioterápico	
28 - Indicação Clínica									
DOR NO QUADRIL & SAMUALO EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA									
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2) (op	ocional) 31-CiD10(3) (opcional)	32-CID10(4	4) (opcional) 33	- Indicação de	Acidente (acidente	ou doença rela	acionada)	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut.  38 - Octobro de Procedimento 38 - Octobro de Procedimento 38 - Octobro de Procedimento 39 - Octobro de Proce									
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde: Solic: 38 - Qtd. 1-									
3-		0					_		
5 A TOP COMPATANA									
7- PRÓTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA									
LINER EM POLIETILENO CROSSLINK									
9-   _									
10-									
12-							_		
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo de acomodação autorizada									
42 - Código na Operadora / Ch	NPJ autorizado	orizado					44 - Código CNES		
45 - Observação									
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatu	race Profissional Solicitante	48 - Assir	natura do Beneficián	io ou Respons	sável 49 - Ass	sinatura do Res	ponsável pela Autorização	
_ _ /  / _	1.70264	CRALLATIN							