P1 junho 28/06

HOSPITALAR

Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N°	
--------	--

HOSPITALAR				20 A)		
PLANO DE SAÚDE	Registro ANS 3267	3 - Data da Autorização	O 4 - Senha	5 - Data de validade da Se	enha 6 - Data de Emissão da Guia	
Desde 1967 Dados do Beneficiário / Paciente	0201			THE STATE OF THE S	STATE OF THE STATE	
7 - Número da Carteira	6.11 156-1-157 Shall-and Hallerien	8 - Plano		9 - Validade da Carteira		
	\cap					
10 - Nome completo				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde		
Koberla	4/20	3~01				
Dados do Contratado Solicitante					Bed the second supplied as a	
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contratado			14 - Código CNES	
AF Named D. G. of the Party of						
15 - Nome do Profissional Solicitante			16 - Conselho Profissio	onal 17 - Número no Cons	selho 18 - UF 19 - Código CBO	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Int	erane weeken meet een	Problem in the second state of the second stat	SHEER ANGEL MARKET TO PART OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PART	A STANGER SPECIAL SPEAK AS A SPEAK AND AND A STANGER AS THE ADMINISTRATIVE AND A STANGER AS THE ADMINISTRATIVE AND A SPEAK AS A SPEA		
20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	ernação	21 - Nome do Prestador	erani a plesa opasala opisa a	Laure 22 - 1766 - 1879 galacie		
		21 - Nome do Presiador	Strong of the strong of the second			
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de ir	ntornooão				
E - Eletiva U - Urgência/Emergência			ion 4 Dedithie 5 D	•		
24 - Regime de Internação		Qtde. Diárias Solicitadas	ica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiát	rica		
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Dor		Que. Dianas Solicitadas				
26 - Indicação Clínica	Thomas					
- maisayas simila	1					
	Kupla	in LCA -	thearbral +	in Joelho ?	\mathfrak{D})	
			Y			
Hipótese Diagnóstica				Response i alexandra de la como	THE STATE OF THE PERSON OF THE	
27 - Tipo de Doença 28 - Tempo	de Doença	29 - In	dicação de Acidente			
A - Aguda C - Crônica	A - Anos M - N	Meses D - Dias	0 - Acidente ou doença relacio	nada ao trabalho 1 - Trânsito 2	2 - Outros	
30 - CID Principal 31 - CID (2) 32 -	- CID (3)	33 - CID (4)			18 18 18 18	
Procedimentos Solicitados						
	36 - Descrição 📏	1	1		37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.	
1- <u>30733073</u> 2- <u>30733030</u>		Kecdus Hand	TO LOA			
30731216	Irun	toods pho	tin de		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
600 24151		30351920 106	1.060	Endro		
5					AN AND AND	
DPM Solicitados		111			CHINESIA SANTA STATUSA SASSI - CONTRACTIONA CONTRACTORISTICA	
39 - Tabela 40 - Código do OPM	41 - Descrição O			42 - Qtde. 43 -	- Fabricante 44 - Valor unitário	
1-	10	Todobatto	<u>, </u>			
2- de viterterence						
de inter-ezenen 1						
5- <u>1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1</u>		a tomo (1820) se a consuma		- 10 East		
Dados da Autorização						
45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diária	as Autorizadas 47 - Tipo d	e acomodação autorizada			
	2 4					
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		49 - Nome do Prestador Aut	orizado		50 - Código CNE	
1 - Observações						
52 - Data e Assinatura di Médico Sollcita le Pic	ovesana	53 - Data e Assinatura do Be	neficiário ou Responsával	54 - Data a Assinational	Poppopoóvoll- At- ' "	
Ortopedia e Trauma	tologia	- Toomatara do De		Data e Assinatura do	Responsável pela Autorização	
//	14548			_ /		
L KWA-KW WILLOW I						