

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Gula no Prestador

1 - Registro ANS 343269	ll l	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora										
4 - Data da Autoriza	;ão	5 - Senha		6 - Data de Vali	dade da Sonha							
Dados do Benefici	Co. The last of th	Doman			aade da Senna	end						
7 - Número da Carte	iro				Sale of The	7- 1			· Alle			
003200	0007	17801	1-8	/alidade da Carteira	[9	- Atendiment	o de RN					
50 - Nome Social	COC	LOCI										
AlexSander Augusto Cazati												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Ope			13 - Nome do	Contratado	ACTIVATING ASSISTANCE SAN	edilegett a Mak villagett	e i seguine i de la companya de la c	A STATE OF THE STA	3. N. 1023 S. 14 S. V. S.	gas (Architecture)		
14 - Nome do Profis	sional Solicita		sen za	,	ll l	nselho Profissi	onal	16 - Número do Co		17-UF PR	18 - Código CBO	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação												
19 - Código na Ope	radora / CNP.	- 11	- Nome do Hosp	ital / Local Solicitad	0				21 - Data	a sugerida pa	ira Internação	
22 - Caráter do Aten	11	- Tipo de Interna	ıção 24 - Reg	me de Internação	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OPI	ME 27 - I	Previsão de us	so de Quimioterápico	
28 Indianasa Clin	100 g	E leti vo	<u> </u>			7		5				
Pari es	ia Le	teve	entor:	e de f	celho,	DON i	nte.	user, la	em	dio	inbuland	
28-Indicação Clínica Paciente tere entonse de feelho, por intensar, vem diambulaind evoluir of besão de LCA e lesão Esteocondral Encaminho procedi mento circurgica por videantescopia.												
of many fire sice por videartiescopia.												
(1) procede mento touce of												
29 - CID 10 Principa	I (opcional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CII	0 10(4) (opcior	nal)	33 - Indicação de A	cidente (ad	cidente ou do	ença relacionada)	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados												
A	Código do Pr	7 ~ 7	36 - Descrição	Lucas	dolo	A				- Qtde. Solic	. 38 - Qtde. Aut.	
	<u>0171313</u>		Trans	p. mous	de 1 J	indai						
	0171313		Oster	condicion	slastia	J.				1	 	
4- _	_ _ _ _								!_	_	_ _ _	
5- _	_ _ _ _	-								-		
0-	ପ୍ରଧାନ	1/15//	Taxo	devid	<u> </u>				_ 0	اا_ذاك	! _ _	
8-	이시 46	1310161	Radi	- Contraction	ucic.				<u> C</u>	اللا		
9- _ 1	5 2 3 5	1017121	Lanu	1	Shaver	- 1				121	_ _	
10- 🖸	어지기기	1010131 ·	Y.000	tuse in	oalsson	. Di vez	4		<u>c</u>	<u> </u>	- - -	
11- _ 12-	_ _ - -	.!!! 							_	-11 - _		
Dados da autorizaç	ão	Service Andread			The state of the series	100						
39 - Data provável da		ospitalar 40 -	Qtde Diárias Au	torizadas 41 -	Tipo de Acomoda	ıção autorizad	а					
07/03/2	<u> </u>		10.11									
42 - Código na Opera	dora / CNPJ	autorizado	43 - Nome do H	ospital / Local Auto	IIZ4UU		,			'	44 - Código CNES	
45 - Observação / Ju	tificativa		\$100 B 3016	A CONTRACTOR								
(1	Ortope	dia/Traun	natologia				n	Maleria	L A	2 thre	om	
Ortopedia/Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 28281 - TEOT 12360												
10.04.1.0.11		the Administration of the party of	Company of the Company of the Company	ad Policitonto	8 - Assinatura do	Beneficiário o	u Reeno	nsával 40 Assi	inatura da	Pagagagaga	I pela Autorização	
46 - Data da Solicitaç	10	47 - Assinat	ura do Profissio	iai Suicitante 4	o - Assiliatura do	Dononcidio 0	a rvospoi	11-04 49 - ASS	matura 00	responsave	i pola Autolização	