

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londina		
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuíd	o pela Operadora	
3,4,3,2,6,9		
4 - Data da Autorização 5 - Senha		6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 00\$ 000000 949 R 5	8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social EZEONO	DA SERPLONI	
10 - Nome		-
Dados do Contratado Solicitante 12 – Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
	15 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho 16 - Número no Conselho	
	15 - Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação		
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	24 Pate available in a
		21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24	Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso	
	4 102 15	1 I
28 - Indicação Clínica		,
ARNA C/D	OSÉ SOEURO IN DISTANT	ESO.
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de	
	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de	Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	6 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-1130 72,6034	Alafolus is	
03-	1000	
04-	70 / AL 500	7
05-		·
06-	1 1 1 1 1	
07-	197 1107250	7874
08-		
09- _	DEUD	
10-		
11-	LACOITS Chi	
2-	817015	
Dados da Autorização 89 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Di	0/0/0/6	
40 - Qtde. Di	arias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
12 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		
land a special of the state of	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
5 – Observação / Justificativa		
,		
L	Dr. Inna	
Control of the Contro	Per Per la Company	
6-Data da Solicitação 47-Assinatura do Prof	issional Solicitante mato. 48 Assinatura do Geneficiário ou Responsável	49-Assinatura do Responsável pela Autorização