

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N°	LLI	II	Ш	11	111

HOSPITALAR	1 - Registro ANS 3267	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia	
Dados do Beneficiário / Paciente				named a mark that the same of the same of the	R. Andrews Street, and the Street, and	
7 - Número da Carteira	8 - Plano			9 - Validade da Carteira		
10 - Nome completo	PILLI	A-7-1	AGNAM	11 - Número do Cartão Nacion	nal de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante						
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contratado	TO A THE RESIDENCE OF THE PARTY	STATISTICS OF THE REAL PROPERTY.	14 - Código CNES	
12 Godigo na oporadora / Orn o / Orn		To Trome do Contacado			14 - Coulgo CIVES	
15 - Nome do Profissional Solicitante			16 - Conselho Profissiona	al 17 - Número no Conselh	o 18 - UF 19 - Código CBO	
Dados do Contratado Solicitado / Dados	da Internação					
20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		21 - Nome do Prestador				
20 - Godigo na Operadora / Grit o / Gri		21 - Nomo do 1 Tostado				
22 Caráter da Internação E - Eletiva U - Urgência/Emerge	23 - Tipo de in	nternação ínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrio		a		
24 - Regime de Internação		- Qtde, Diárias Solicitadas				
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia		dide lightes collicitadas				
	3 - Domiciliar					
26 - Indicação Clínica	OSE 1	VO Jo	EUGO	50	710	
6/	AVE	03	50-05	30		
Hipótese Diagnóstica						
27 - Tipo de Doença 28 - A - Aguda C - Crônica	Tempo de Doença		cação de Acidente 0 - Acidente ou doença relaciona	ada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - C	Outros	
30 - CID Principal 31 - CID (2)	32 - CID (3)	33 - CID (4)				
				After the second of		
Procedimentos Solicitados	1 00 D	RSTANTING BURNERS COLUMN				
34 - Tabela 35 - Código do Procedime	nto 36 - Descrição	And Do		37	- Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.	
1		VO 1656	1011			
2-			-110		P. BONNIE WAR	
3		200	-We			
5-					THE REAL PROPERTY.	
ODM Calladada	Carata de la caración					
OPM Solicitados  39 - Tabela 40 - Código do OPM	41 - Descrição O	OPM /	10-	42 - Qtde. 43 - Fa	abricante 44 - Valor unitário	
1	41 00001010	KIK	MOTHE	42-0100.	bridante 44 - valor dintano	
2		/- / / / / ·	-,03			
3		1011	7 50=	110 -		
4		10 /-/		1		
5- —		1	NSOI	MAN 0-		
Dados da Autorização	1	V Mass				
45 - Data Provável de Admissão Hospita	lar 46 - Olde. Dián	las Autorizadas 47 - Tipo de	acomodação autorizada	1508636	io	
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		49 - Nome do Prestador Auto	rizado		50 - Código CNES	
51 - Observações	MAST	Mig	work	TANO /	ELA	
MINA	wh	Destiva	DEVI	DA DA	PACIENT	
[50 Date Assistant of Marin Control	W.F	CC 11 VA	of older on Door	7		
52 - Data e Assinatura do Madigo Solicita Ortopedia	ulo E Guergeiro	53 - Data e Assinatura do Ben	endano ou Responsavel	54 - Data e Assinatura do Res	sponsavei pela Autorização	