

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guía no Prestador

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Alribuldo pela Operadora								
4 - Data da Autorização	5 - Sen	ha	ß - Data de Validade d	1 . 1					
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira	120	Carrierota a	alidade da Carteira	I O Atandlesant	uke his	tal St. Market In Tal Society T	the between the transfer		
	7 000		andade da Carteira	9 - Atendiment	O GO KIN				
[00]1 50 55 7 000 795 09]									
- Coold									
10 - Nome									
Angela Maria Trope									
Dados de Contratado Sollellante									
12 - Código na Operado		13 - Nome do	Contratado						
14 - Nome do Profission	nal Solicitante			15 - Conselho Profiss	ional 16	- Número do Conse	lho 17 - UF 1	8 - Código CBO	
Hexand		venza		CAM		28281	PR		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação									
19 - Código na Operado	ora / CNPJ		oltal / Local Solicitado		5位2、公司等集	101	- Data sugerida para	Internação	
		1	P Cocai Solicitado			21	- Data sugerida para	Illiterriayao	
22 Carater do Atendime			lme de Internação 25	· Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsã	io de uso de OPME	27 - Previsão de uso	de Quimioterápico	
Cirurgia		tivo		1		S			
28 - Indicação Clínica							Λ.		
28-Indicação Clinica  Paciente pofreu queda automobilistica e/entouse de felho loquendo, evoluin con rotura de LCA+ notura de ligamento Colorteral e levar enteccondral Encaminho por procedimento Cinerajico por Video autoscopia.									
lesquerde, evoluin con rotura de LCA+ notura de ligamento									
Colateral e lesas esteccondral Encaminho pl procedimento									
A: A so didon horoxia.									
Therefies per occurrence of the second									
29 - CID 10 Principal (c	opcional) 30 - C	ID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opcional	32 - CID 10(4) (opci	onal) 33	- Indicação de Acid	ente (acidente ou doe	ença relacionada)	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados									
TO SOME THE PROPERTY OF THE SECOND CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE PART	odigo do Procedime	COMMUNICACION CONTRACTOR CONTRACT	ão .	later manufacture for the first			37 - Qtde. Solic.		
1-11 1210	<u>)113301</u>		structor o	e LCA			1011 I	38 - Qtde. Aut.	
2-	1311211	16 tran	sp. mais o	e 1 teno	هما	^	_   <u>_</u>   <u>_</u>		
3- 1_1 130	171917 <del>1</del>	101 Les	ses lican	rentares per	üléric	as bionica			
	17 311 12 2		p. Mnilca	she tendo			الذاقا	 	
5- 11 1310	1713131014	<u>191 Oster</u>	stendropl	astia			10 1	 	
6-   _      _		<u> </u>	U					 	
7-   _		<u> </u>					_	 	
8-      <u>©</u>  0	III IGIOIDISMUISIM TONO de Video								
+ 11 1010151910101415 - Jamina de Shaver 1014 1 1 1									
10- 1001111617199 Radiofrequencia									
11-   IQIQ	151913010	17 Pare	Huso Bie	absorbio	فل				
12-	. _ _ _ _	<u> </u>	1					 	
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada									
0010-1	2024		110	/ Normodayao autoriz	.aua				
42 - Código na Operad		ado 43 - Nome de	Hospital / Local Autoriza	do					
			Loodi Adioliza					44 - Código CNES	
45 - Observação / Just	ificativa	12 15/15 a 3 5 h 4 1 1 3 5	CALL THE REAL PROPERTY.	Tr. veces in the	Latinate Trans				
Fir Aleysonferfovenes									
OPENDADA/Traumaturus									
CIFUTGIA do Joelho CRM 25281-TEOT 12360  Material Arthrom									
	CHM SOSIA.	1501 1\200	100				J.		
A6 - Data da C-II-II.	CONTROL TO A STATE				师言下为	The state of the			
46 - Data da Solicitaçã	ı∪ II.47	- Assinatura do Profic	sional Solicitante 48 -	Appleadure de Desertido					

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

47 - Assinatura do Profissional Solicitante