

Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

				17471	v	40		7	1	1	1	1
2 - Nº	1	1	1	-1	1	- 10	1	1	1	- 1	1	-1
2 - N°	1				1		_	_	_	_		_

Fone:	6015-430 (43) 3315-1900	DE II			The second second		To de Codo
	egistro ANS	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Da	a de validade da Senha	6 - Data de Em	issão da Gula
PLANO DE SAÚDE Desde 1967	326755		acos in file the V	SEQUENCE S	way files and the	ALL PROPERTY.	***************************************
s do Beneficiário / Paciente		Plano		9 - Va	lidade da Carteira		
úmero da Carteira	8-	Plano					
				11 - 1	lúmero do Cartão Nacion	al de Saúde	
Nome completo		= 1					
A DE LIN	۸۸				Lieuwalie	1	4 - Código CNES
OS CI DRIAK PERREIRA DE LIN Código na Operadora / CNPJ / CPF	13	- Nome do Contratado					
Codigo na Operadore				Fasional	17 - Número no Conselh	18 - UF	19 - Código CBO S
Nome do Profissional Solicitante			16 - Conselho Prof	TISSIONAL			
					1947	5 PR	
ios <b>DANIEL</b> OF BRREIRA BERNA	ANDES VIEIRA	CRM	(数量点位为b)				
Código na Operadora / CNPJ / CPF	2	1 - Nome do Prestador					
Codigo na Operadora / Strice			45,723				
	23 - Tipo de inter	rnação					
- Caráter da Internação	1 1 2	a 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica	4 - Pediátrica 5 - Ps	siquiátrica			
E - Eletiva U - Urgência/Emergência		tde. Diárias Solicitadas					
- Regime de Internação	11					nA n	
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - D		2					
- Indicação Clínica Z LESAO DO MANGUITO	- OTA DOR D	NECESSITANDO RI	EPARO				
	The second control of	CONT NICCECCIDAL	DE DE RESSECC	CÃO LATER	RAL CLAVICULA	Santitu	
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica	A-Anos M-N		DE DE RESSECÇ licação de Acidente 0 - Acidente ou doença	ÃO LATER	RAL CLAVICULA trabalho 1 - Trânsito 2	- Outros	A
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  0 - CID Principal 31 - CID (2)	A-Anos M-N	leses D - Dias	DE DE RESSECÇ licação de Acidente 0 - Acidente ou doença	ÃO LATER	RAL CLAVICULA trabalho 1 - Trânsito 2		
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  O - CID Principal  31 - CID (2)  Procedi Mark & Solicitados	32 - CID (3)	leses D - Dias	DE DE RESSECÇ dicação de Acidente 0 - Acidente ou doença	ÇÃO LATER	Trabalho 1 - Trânsito 2	- Outros 37 - Qtde. Solic	
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  O - CID Principal  31 - CID (2)  Procedi Mark & Solicitados	32 - CID (3)	leses D - Dias	DE DE RESSECÇ licação de Acidente 0 - Acidente ou doença	ÇÃO LATER	RAL CLAVICULA trabalho 1 - Trânsito 2		
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  O - CID Principal  31 - CID (2)  Procedi Mark & Solicitados	32 - CID (3) (5) (6) (36 - Descrição	leses D - Dias	0 - Acidente ou doença	a relacionada ao	trabalho 1 - Trânsito 2		
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica	32 - CID (3)  36 - Descrição  30735068	leses D - Dias  33 - CID (4)  RUPTURA DO MAI	0 - Acidente ou doença	a relacionada ao	trabalho 1 - Trânsito 2		
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  O - CID Principal  31 - CID (2)  Procedi Mark & Solicitados	32 - CID (3)  36 - Descrição  30735068	leses D - Dias  33 - CID (4)  RUPTURA DO MAI	0 - Acidente ou doença	a relacionada ao	trabalho 1 - Trânsito 2		
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi M 7 5 Shlicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procediment  1- 2- 3- 4-	32 - CID (3) 36 - Descrição 30735068 30735033	RUPTURA DO MAI	O - Acidente ou doença	DOR	RAL CLAVICULA trabalho 1 - Trânsito 2		t. 38 - Qtde, Aut
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  0 - CID Principal  10 - CID Principal  31 - CID (2)  20 - Cid Principal  31 - Cid (2)  34 - Tabela  35 - Código do Procediment  1	32 - CID (3) 36 - Descrição 30735068 30735033	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA	NGUITO ROTA	DOR	traballio 1 Transic 2		t. 38 - Qtde, Aut
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  0 - CID Principal  31 - CID (2)  Procedi Mr (5 Shiicitados  4 - Tabela 35 - Código do Procediment  1- 2- 3- 4- 5-	32 - CID (3) 36 - Descrição 30735068 30735033	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  OBJESSECÇÃO LATEI	NGUITO ROTAL	DOR	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	t. 38 - Qtde, Aut
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  0 - CID Principal  10 - CID Principal  11 - CID (2)  12 - Crocedi M 7 5 Shlicitados  13 - Código do Procediment  1- Company of the company of t	32 - CID (3) 36 - Descrição 30735068 30735033	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  OPESSEÇÃO LATER ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)	DOR	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	t. 38 - Qtde, Aut
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  0 - CID Principal  10 - CID Principal  11 - CID (2)  12 - Crocedi M 7 5 Shlicitados  13 - Código do Procediment  1- Company of the company of t	32 - CID (3) 36 - Descrição 30735068 30735033	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  OPESSEÇÃO LATER ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)	DOR	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	t. 38 - Qtde, Aut  1 1 44 - Valor unitá 3 - 2
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  0 - CID Principal  10 - CID Principal  31 - CID (2)  20 - Cid Principal  31 - Cid (2)  34 - Tabela  35 - Código do Procediment  1	32 - CID (3) 36 - Descrição 30735068 30735033	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  PESSEÇÃO LATEI ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENC	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)	DOR	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	1 1 44 - Valor unitá 3 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  0 - CID Principal  10 - CID Principal  31 - CID (2)  20 - Cid Principal  31 - Cid (2)  34 - Tabela  35 - Código do Procediment  1	32 - CID (3) 36 - Descrição 30735068 30735033	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  BESSEÇÃO LATEI ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENCE EQUIPO 4 viaS	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar	DOR	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	t. 38 - Qtde, Aut  1 1 44 - Valor unitá 3 - 2
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi M 35 Shlicitados  4 - Tabela 35 - Código do Procediment  1- 2- 3- 4- 5-  OPM Solicitados  39 - Tabela 40 - Código do OPM  1- 2- 3- 4- 5- Dados da Autorização	32 - CID (3)  30 - 36 - Descrição  30735068  30735033	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENCE EQUIPO 4 vias  CANULA ARTROS	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar	DOR A	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	1 1 44 - Valor unitál 3 - 2 1 1 1
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi Mark S Shicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procediment 1- 2- 3- 4- 5-  OPM Solicitados 39 - Tabela 40 - Código do OPM 1- 2- 3- 4- 5- 5- 5- 6- 6- 7 - Tipo de Doença 131 - CID (2)  14- 15- 16- 17- 18- 18- 18- 18- 18- 18- 18- 18- 18- 18	32 - CID (3)  30 - 36 - Descrição  30735068  30735033	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ANCORA 5mm C/2 FIOS  PONTEIRA SHAVER  RADIOFREQUENCE  EQUIPO 4 viaS	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar	DOR A	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	t. 38 - Qtde, Aut.  1 1 44 - Valor unitán 3 2 1 1 1
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi Marka Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procediment 1- 2- 3- 4- 5-  OPM Solicitados 39 - Tabela 40 - Código do OPM 1- 2- 3- 4- 5- Dados da Autorização  45 - Data Provável de Admissão Hospita	A - Anos M - M 32 - CID (3)  30 - Descrição 30735068 30735033 30735084	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENC EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROS  árias Autorizadas  47 - Tip	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar  SCOPICA  o de acomodação autor	DOR A	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	1 1 44 - Valor unitár 3 - 2 1 1 1
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi M 7 5 Shlicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procediment  1- 2- 3- 4- 5-  OPM Solicitados  39 - Tabela 40 - Código do OPM  1- 2- 3- 4- 5- Dados da Autorização	A - Anos M - M 32 - CID (3)  30 - Descrição 30735068 30735033 30735084	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENCE EQUIPO 4 vias  CANULA ARTROS	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar  SCOPICA  o de acomodação autor	DOR A	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	t. 38 - Qtde, Aut.  1 1 44 - Valor unitár 3 2 1 1 1
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi Marka Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procediment 1- 2- 3- 4- 5-  OPM Solicitados 39 - Tabela 40 - Código do OPM 1- 2- 3- 4- 5- Dados da Autorização  45 - Data Provável de Admissão Hospita	A - Anos M - M 32 - CID (3)  30 - Descrição 30735068 30735033 30735084	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENC EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROS  árias Autorizadas  47 - Tip	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar  SCOPICA  o de acomodação autor	DOR A	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	t. 38 - Qtde, Aut.  1 1 44 - Valor unitár 3 2 1 1 1
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi Marka Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procediment 1- 2- 3- 4- 5-  Dados da Autorização  45 - Data Provável de Admissão Hospita  48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	A - Anos M - M 32 - CID (3)  30 - Descrição 30735068 30735033 30735084	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENC EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROS  árias Autorizadas  47 - Tip	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar  SCOPICA  o de acomodação autor	DOR A	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	t. 38 - Qtde, Aut.  1 1 44 - Valor unitár 3 2 1 1 1
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi Marka Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procediment 1- 2- 3- 4- 5-  OPM Solicitados 39 - Tabela 40 - Código do OPM 1- 2- 3- 4- 5- Dados da Autorização  45 - Data Provável de Admissão Hospita	A - Anos M - M 32 - CID (3)  30 - Descrição 30735068 30735033 30735084	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENC EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROS  árias Autorizadas  47 - Tip	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar  SCOPICA  o de acomodação autor	DOR A	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solic	t. 38 - Qtde, Aut.  1 1 44 - Valor unitán 3 2 1 1 1
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi Mario Silicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procediment 1- 2- 3- 4- 5-  OPM Solicitados 39 - Tabela 40 - Código do OPM 1- 2- 3- 4- 5- Dados da Autorização 45 - Data Provável de Admissão Hospita 48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	A - Anos M - M 32 - CID (3)  30 - 36 - Descrição 30735068 30735084 30735084	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ACROMIOPLASTIA  ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENC EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROS  árias Autorizadas  47 - Tip	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar  SCOPICA  o de acomodação autor	DOR A	2 - Qtde. 43	37 - Qtde. Solici	t. 38 - Qtde, Aut.  1 1 44 - Valor unitár 3 2 1 1 1 1 50 - Código C
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi Marka Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procediment 1- 2- 3- 4- 5-  Dados da Autorização  45 - Data Provável de Admissão Hospita  48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	A - Anos M - M 32 - CID (3)  10 36 - Descrição 30735068 30735084 30735084 30735084	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  BESSEÇÃO LATEI ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENC EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROS árias Autorizadas  TAXA DE VIDEO	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar  SCOPICA  o de acomodação autor  Autorizado	DOR A	2 - Qtde. 43	37 - Qtde. Solici	t. 38 - Qtde, Aut.  1 1 44 - Valor unitár 3 2 1 1 1 1 50 - Código C
7 - Tipo de Doença  A - Aguda C - Crônica  31 - CID (2)  Procedi Mario Silicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procediment 1- 2- 3- 4- 5-  OPM Solicitados 39 - Tabela 40 - Código do OPM 1- 2- 3- 4- 5- Dados da Autorização 45 - Data Provável de Admissão Hospita 48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	A - Anos M - M 32 - CID (3)  10 36 - Descrição 30735068 30735084 30735084 30735084	RUPTURA DO MAI ACROMIOPLASTIA  BESSEÇÃO LATEI ANCORA 5mm C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER RADIOFREQUENC EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROS árias Autorizadas  TAXA DE VIDEO	NGUITO ROTAL  RAL CLAVICULA  (MOLE/OSSEA)  CIA monopolar  SCOPICA  o de acomodação autor  Autorizado	DOR A	traballio 1 Transic 2	37 - Qtde. Solici	t. 38 - Qtde, Aut.  1 1 44 - Valor unitár 3 - 2 1 - 1 1  50 - Código C