

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Gula no Prestador

1 - Registro ANS 343269	3 - Núm	ero da Guia Atri	buido pela Oper	adora						
4 - Data da Autorização)	5 - Senha		6 - Data de Valida	ade da Senha	enf.				
Dados do Beneficiári	9.20.00						Mark Mark	La California de la	Justa S. Waller	
7 - Número da Carteira	ACTION AND ADDRESS OF THE PARTY.	ELEMENT OF STREET AT STREET OF STREET OF STREET	8 - V	alidade da Carteira		- Alendimento	de RN			
000500000	0611	11695								Share for all the same has been been a
50 - Nome Social										
								Control and the Control of the Control		
Parles 7	odu	ardo	Sabr	U	N MARKET WE K. G. A P. W.	Character (Bury				WAS TRANSPORTED AND
Dados do Contratad	o Solicitan	te		THE WAR PERSON AND THE RESERVE	A SECTION ASSESSMENT	The state of the s				
12 - Código na Opera	dora		13 - Nome do	Comiatado						iā - Gödlyo GBO
Control Selicitante				15 - Conselho Profissional 15 - Núme			- Número do Co	naelho 17-UF	10 550.9	
14 - Nome do Profissional Solicitantes Alexandra Provenzo					CRM &80		6898	THE PERSON NAMED IN COLUMN	THE RESERVED OF	
Dados do Hospital /	Local Soli	citado / Dados	da Internação	AND PARTY OF THE PARTY OF			The Market		21 - Dala sugetida pe	na Internação
19 - Código na Opera			- Nome do Hosp	ital / Local Solicitado						
			Un	iorl		13 . U . U Jan 1	Ton Dinvini	Ao de uso de Ol'A	ME 27 - Previsão de u	so de Quimioterápico
22 - Carâter do Atendir	mento 23	3 - Tipo de Intern	ação 24 - Reg	ime de Internação	25 - Qlde, Dlåri		20 - 1 16/13/			
Cirura	(C)	Urgen	cia		<u></u>					
28 - Indicação Clímica					Δο			No. 46	ting, en	1
Pariout	e no	m. do	z inte	nsa em	. poelho	> esq	uerol	S, Su	lo A	- orticular
1,200,200		adia (1 600	11	=	prince	Con	trol	Bloguer	hancobio
meruso	by h	^ COUCK		PR X	05000	· hour	oi.c	o por	violeccu	, 00,000
28-indicação Clinea Paciente com dor intensa em foelhor esquesolor, rotura em menisco medial "Flap" e lesas ostaccondral Bloqueia Miculai Menca minha por procedimento circurgico por violeoartescopia										
0.000										
					1 22 0	ID 10(4) (opcio	nal) 33	- Indicação de ∧	cidente (acidente ou c	loença relacionada)
29 - CID 10 Principal	(opcional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	ionai) 32 - 0	10 (1) (0)				
· 1000年(1945)	A Augusti		TO THE REST OF SHIPPING						THE PROPERTY OF	
Procedimentos ou I			ados 36 - Descriçã	0	Professional security			A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	37 - Qlde, Sol	ic. 38 - Qtde, Aut.
34 - Tabela 35 - 0	Código do P	Procedimento	(12 man	Q de l	um mer	usco				
		310149	Osteo	Condrop	eastia					Description of Personnel
3		_ _ _								
4- _	_ _ _ -	_ _ _ _								
5- _	_ _ -	_ _ _								
6-	_ -	_ !!								
7- _ _ _ _ _ _ _ _ _	010121	111511	Taxa	de tid						
9-1 1 10 10 1	2 5 9	0 <u>101415</u> 1	Lami	na ole	Shower	/			101(1	
10-	01111	<u>61400</u>	Had	iofrequer	icc C					
11- _	_ _ - -	_ _ _								
12- _	_ _ _	_ _ _	A A CONTRACTOR OF STATE					ASSESSED FOR THE PARTY OF THE P	BOOK WAR THE	SERVICE SALES
Dados da autorizaç		hitalan 40	- Qtde Diárias A	utorizadas 41	- Tipo de Acomo	dação autoriza	nda			
39 - Data provável da	Admissao	nospitalar 40	- Qide Dianas r	idionizadas · ·		,				
42 - Código na Opera	odora / CNI	P.Lautorizado	1 43 - Nome do	Hospital / Local Aut	orizado					44 - Código CNES
42 - Coulgo na Opera	20010 / 0141									
45 - Observação / Ju	stificativa		Alexandre	Provenza	1200 1000			Δ	Λ	
	/	Ort	openia/Irai	imatologia				1// 1	inial	
/			Cirurgia do M 282R1 - Ti	Joelho.				/sect	oucos	
		10	M 20241 - 11	201 12500				Λ _Λ	erial Abrom)
		-			Part Con		S. Treating			
46 - Data da Solicita	ção	47 - Assi	natura do Profiss	ional Solicitante	48 - Assinatura	do Beneficiário	ou Respon	sável 49 - As	sinatura do Responsé	ivel pela Autorização