

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

Londrina Londrina	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Valid	
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 9-Atendimen	
50 - Nome Social	1
10 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante Augrau (. f. Martub CRM-PR 22.343 TEOT 8545 ORTOPEDIA	17 - UF
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - E	Data sugerida para internação
	revisão de uso de quimioterápico
	L
28 - Indicação Clínica	,
Doll organical ag (20)	
Halles (1810) & Melatinal in 2/3/	14
110000000000000000000000000000000000000	/
29 ClD 10 Principal (Opcional) 30 - ClD 10 (2) (Opcional) 31 - ClD 10 (3) (Opcional) 32 - ClD 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente (aciden	e ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição , 37 - Otd	10000000000000000000000000000000000000
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou lem Assistencial 36 - Descrição	le Solic 38 – Qtde Aut
on the state of th	
103-1 DUDD AND TANKS	
04	-
05	
06-LI LI L	
08-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
09-	
10-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1	
11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	1
12-	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	1 14 200 200
15 None do Nospital / Escal Autorizado	44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa	
Dr. Dr. Charles T. William T. Wil	a do Responsável pela Autorização
CDN DD 22 2/2 FEATBLES	