Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR - CEP 86010-180 Fone: (43) 3315-1900 HOSPITALAR **GUIA DE SOLICITAÇÃO** 2- Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha F 171 1 Dados do Beneficiário 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN 10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado Nome do Profissional Solicitante 16 - Número no Conselho 15 - Conselho 17 - UF 18 - Código CBO Profissional dos do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 28 - Indicação Clínica Patrole medial + definence maissal Edeformidade vara fell on pal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
OIL DO BONTI OSTEDCONOS Obstr	d
02. 1 BaB Be St Miscecton	97
03-1 Be 126220 1 OSKOTONIA VALGANTS	97
04-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-K DE VIGO	97
05-	
106-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	01
07- LILLING PARTIS ABBORGETES	04
09-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	37111111
10-	
11-11-11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	03
12-	
Dados da Autorização	
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	44 - Código CNES
	III. Godigo Cireo

48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Dr. Marcus V. Danieli Ortopedia e Cirurgia do Joelho CRM/PR 18.734

47-Assinatura do Profissional Solicitante

45 - Observação / Justificativa

46-Data da Solicitação