

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Gula no Prestador

3. Color (a Australização)  1. Dias de Australização  1. Dias de Australização  1. Novimos de Generios  1. Novimos de Consiste de Solicitudos  1. Novimos de Productura Solicitudos  1														
S-Datis Ge National Services   S-Service   S-Valdede de Carteiro   S-Ascredinario de RN	1 rogorovino													
Dation do Beneficialismo  7- Nillema di Castella  10- Pinna  10- P	6 - Data de Validade da Senha													
3 - Alexandromento de PN   3 - Alexandromento														
10. Norma Social  10. Norma So	With the transmission of the con-				Validado do Carteiro		Q - Atendimento	de RN			-	and the state of t		
13- Nome do Contratado Solicitano 13- Nome do Contratado 13- Nome do Professional Solicitano 13- Codego na Operadora 13- Nome do Professional Solicitano 13- Nome do Contratado 13- Nome do Professional Solicitano 13- Nome do Contratado 13- Nome do Professional Solicitano 13- Nome do Contratado 13- Nome do Professional Solicitano 13- Nome do Professional Solicitano 13- Nome do Contratado 13- Nome do C		3211-1		3 - Alendiniente	001111									
10- Remain Decision Sciolante  10- Remain Decision Decision Sciolante  10- Remain Decision Decision Sciolante  10- Remain Decision Decision Decision Decision Sciolante  10- Remain Decision Decision Decision Sciolante  10- Remain Decision Decisi		COO 12.	1242											
Debts do Profesional Solicitades  13. Nome do Contratado Solicitados  14. Nome do Profesional Solicitados  14. Nome do Profesional Solicitados  15. Consenho Profesional Solicitados  16. Número do Consenho  28. Nome do Profesional Solicitados  17. UP 18. Código o Bolicitados  18. Nome do Profesional Solicitados  18. Nome do Profesional Profesional Solicitados  18. Nome do Profesional Profesional Solicitados  18. Nome do Profesional Profesional Profesional Solicitados  18. Nome do Profesional Profesional Profesional Solicitados  18. Nome do Profesional Profesio	50 - Nome Social													
13 - Norma do Contralado Solicitados   13 - Norma do Contralado   15 - Consento Profesional   16 - Norma do Contralado   17 - UF   18 - Código CBO   18 - Norma do Profesional Solicitado   18 - Norma do Contralado   18 - Norma do Contralado   18 - Norma do Profesional Solicitado   18 - Norma do Profesional   18 - Norma do Contralado   18 - Norma do Profesional	1 11-	Nario Reide Greshi Veronez												
13. Norme do Professional Solicitação  14. Norme do Professional Solicitação  15. Contraction Professional Solicitação  28. 28. 12. 12. 15. Codego CBO  28. 28. 12. 12. 15. Codego CBO  29. Codego na Operatoria / CRPT  20. Norme do Professional Solicitação  20. Norme do Professional Solicitação  20. Norme do Professional Solicitação  21. Data superida para internação  22. Catalás do Alendramino  23. Tipo de Internação  23. Tipo de Internação  23. Tipo de Internação  24. Privisão de uso de Chamberdaria / CRPT  25. Catalás do Alendramino  26. Litera do Alendramino  26. Litera do Alendramino  27. Privisão de uso de Chamberdaria / CRPT  27. Privisão de uso de Chamberdaria / CRPT  28. Indicação Citilias  28. Privisão de uso de Chamberdaria / CRPT  28. Indicação Citilias  28. Privisão de uso de Chamberdaria / CRPT  29. Indicação Citilias  29. CID 10 Principal (opcional)  20. CID 10 Prin	Dados do Contra	atado Solicitan	te U	U							<b>1984</b> ,似于"…	a company of the comp		
14. Norm of Profitational Solicitations  Dados do Hospital/Local Solicitado / Dados da Internação  19. Codigo na Operatora / CRP   21. Data superida para Internação   21. Data superida para Internação   21. Data superida para Internação   22. Codas do Hospital/Local Solicitado / Universida / Substituto   23. Tipo de Internação   24. Regime de Internação   25. Cista. Dárias Solicitados   28. Previsão de uso do GPME   27. Pr														
Date and hopfield (Local Solicitado / Dados de la Internação 19 - Código na Operadora / CHP) 20 - Portos do Hopfield (Local Solicitado / Datos superida para Internação 19 - Código na Operadora / CHP) 20 - Portos do Hopfield (Local Solicitado / La Codigo Chesa Solicitado   21 - Data superida para Internação   22 - Caráser do Alendimento   23 - Tipo de Internação   23 - Regimo de Internação   25 - Cideo, Chiena Solicitados   26 - Provisão de uso de OPIME   27 - Previsão de uso de OPIME   28 - Indicação Carácitado   28 - Indicação Carácitado   28 - Indicação Carácitado   28 - Indicação Carácitado   29 - OPIME   27 - Previsão de uso de OPIME   27 - Previsão de uso d	14 - Nome do Pro	ofissional Solicita	pte	J L		11		onal 16				18 - Código CBO		
29 - Codigo na Operadora / CNP   20 - Nome de Hospital I Local Solicitado   21 - Castaler do Atendimento   23 - Tipo de Internação   24 - Regime de Internação   25 - Citato. Diários Solicitados   26 - Previsão de uso de OPME   27 - Previsão de uso de OPME   28 - Indicação Clinica	Hexan	dre !	Jour	mo			DRM		2878		YK I	454000000000000000000000000000000000000		
22 - Cardier do Alerdimento. 22 - Tra o la Internação (24 - Regime de Internação) (25 - Cide Dárias Solicitadas) (26 - Previsão da uso de OLIMICE SOLICIA (25 - Cide Dárias Solicitadas) (26 - Previsão da uso de OLIMICE SOLICIA (26 - Previsão da uso de OLIMICE SOLICIA (27 - Previsão da uso de OLIMICE SOLICIA (28 - Previsão d	Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação													
22 - Carder do Atendimento (a) Lunga (c) (a) Lunga (c) (b) Lunga (c) (c)	19 - Código na O	peradora / CNP.	20			•				21 - Data	Sugonius pai			
23-Indicação Cilidas  Daciente som der en faelho Direit, com piera pregressiva evoluir e plesas de menisco nedial Meuroma Intorescule, evoluir e plesas de menisco de menisco nedial Meuroma Intorescule, evoluir e plesas de menisco de menisco nedial Meuroma Intorescule, evoluir e plesas de menisco de menisco nedial Meuroma Intorescule, evoluir e plesas de menisco de menisco nedial Meuroma Intorescule, evoluir e plesas de menisco de menisco nedial Meuroma Intorescule, evoluir e plesas de menisco nedia Meuroma Intorescule, evoluir e						Toe Olde Did	rice Colicitadas	26 - Previs	são de uso de OPM	E 27 - P	revisão de us	o de Quimioterápico		
29 - CID 10 Principal (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 litens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qitde, Solic. 38 - Qitde, Aut. 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10	2		~ A i .	· II	-	ll .	1		0	- 11				
29 - CID 10 Principal (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 litens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qitde, Solic. 38 - Qitde, Aut. 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10	28 - Indicação Clínica													
29 - CID 10 Principal (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 litens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qitde, Solic. 38 - Qitde, Aut. 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10	Paciente som der en joetho Directo, som pro													
29 - CID 10 Principal (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 litens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Cide, Solic. 38 - Qide, Aut. 10 - 11 - 11 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 -	o voluin e/ lesas de mercisos medial/Muroma moderas													
29 - CID 10 Principal (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 litens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Cide, Solic. 38 - Qide, Aut. 10 - 11 - 11 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 -	lisso referendral e sinorectomia. Enca minho pl													
29 - CID 10 Principal (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 literis Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qide, Solic. 38 - Qide, Aut. 10 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11	was estection and iliderationsopia.													
29 - CID 10 Principal (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 literis Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qide, Solic. 38 - Qide, Aut. 10 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11	tratamento como que la													
Procedimentos ou literis Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Cotigo de Procedimento 10   36 - Descrição   10   11   11   12   13   13   13   13   13														
34-Tabela 35-Código do Procedimento 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1-	29 - CID 10 Princ	cipal (opcional)	30 - CID 10	(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opo	cional) 32 -	CID 10(4) (opcio	onal) 33	- Indicação de Ad	cidente (ac	idente ou do	ença relacionada)		
34- Tabela 35- Código do Procedimento 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1-	Procedimentos	ou Itens Assist	enciais Solici	tados					7. V. 1007			770		
1	Children and an included a print of the contract of the contra	Back of Color Archest Statute on par	CHURCH COLUMN	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF			E I TOO II GOLDON TOO IN THE			37	- Qtde. Solic.	. 38 - Qtde. Aut.		
3   3 0 3 3 0 1 4   5   nove choma  4	1-      6	<u>310171313</u>	<u> </u>	Rey	paro de	une r	Mnisc	<u> </u>		ic		- - -		
Second   S	-    K													
5-	1				1 to occiona									
7-		- _ _ _ _	_							_	_	_ _ _		
9-										_	_	_ _ _		
9-	7-   _  l_	-ابالالال	الليال		10 0. 20	10.0				_	_  _	<u> - - - </u>		
10-	8-   _	<u> </u>	111217									_ _ _		
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar 22 O 2 24  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  Cirk Grad de Joetho  Ortopadia/ Naumatologia  Cirk Grad de Joetho  Afluran  Afluran	9-	010121211		5900						2	001			
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar  22 02 24  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  44 - Código CNES  45 - Observação / Justificativa  Cirk Figla do Joelho  Cirk Figla do Joelho  Cirk Figla do Joelho  After a  Afte			<u> </u>	<u> </u>	sucop acque					-	<u> </u>			
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar  22 02 24  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  15 - Alexandra de Joelho  Cirtigla do Joelho  Cirtigla do Joelho  Afternal  Afternal  Afternal		_ _ _ _	_!!!							_	_!!! _  _			
39 - Data provável da Admissão hospitalar  22 02 24  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  Ortopedia/Fraumatologia  Cirtigia do Joelho  CHA 233211 TEOT 12360  41 - Tipo de Acomodação autorizada  44 - Código CNES  Alexanteria do Joelho  CHA 233211 TEOT 12360					Promotive services and	TAR PURE TO A STATE OF			Set Same	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	* このできます	grant of the state of the		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  17. Alexariure Provenza Ortopedia/Fraumatologia Cirtigia do Joelho CHATARIA TEOT 12360  Alexariura Teor 12360	The second secon		osnitalar 4	n - Otde Diári	as Autorizadas 41	- Tipo de Acon	nodação autoriza	ada	land the charge of the con-					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa  Cirl. Alexariu e Provenza Ortopodia/Traumatologia Cirl. Grada do Joetho  Afburon	1		ioopitata:   .			•								
Ortopodia/Naumatologia Cirrigia de Josepho CIRT 232:11 TEOT 12360  Afterna		<u> </u>	J autorizado	43 - Nom	e do Hospital / Local Au	torizado						44 - Código CNES		
Ortopodia/Naumatologia Cirrigia de Josepho CIRT 232:11 TEOT 12360  Afterna	45 - Observação	/ Justificativa			3			0.50		5.9				
7010000	22321 rayao	ET. Alexa								<b>A A</b>	1			
7010000	/	Ortopedia	raume	tologia					V	ater	ial			
	(	CP41213								AH	huran	, Since		
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	46 - Data da Solid	citação	47 - Ass	inatura do Pr	ofissional Solicitante	48 - Assinatura	a do Beneficiário	ou Respon	nsável 49 - As	sinatura do	Responsáv	el pela Autorização		