

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

| Londin | - Commence | | | | | | | |
|--|----------------------------|--|--|--------------------|------------------|--------------------|---|-----------------------|
| - Registro ANS 3 - | - Número da Gula Atribui | do pela Operadora | | | | | | |
| 343269 | | l e Dota de | Validade da Senha | | | | | |
| - Data da Autorização | 5 - Senha | 6 - Data de | y amoudo da comme | _ Apout | anente | Y | The water | |
| ados do Beneficiário | | | | 9 - Atendimento | de RN | Sec construction | | |
| - Número da Carteira | - 2 2 . 7 | 8 - Validade da Ca | arteira | y - / None | | | | |
| 00500000 | 1533 011 | 50 | | | | | | |
| 0 - Nome Social | | | | | | | | |
| 10 i Nome | 0.0 | a ranke | Ol: vein | | | | | |
| Heletia | Regina | & Tanke | Ox. o co | MARKET THE | | | | |
| Dados do Contratado So 12 - Código na Operadora | | 13 - Nome do Contratado | | | | | | |
| 2 - Codigo na Operación | | | | Conselho Profissio | onal 16 - No | úmero do Conselho | 17 - UF 18 | 3 - Código CBO |
| 14 - Nome do Profissional | Solicitante | | 15 - | Conseino Profissio |), idi | | | ALLEST CHARLEST (C) |
| Alexand | | en 3CV | 100g. 文字图符图 67% 单位数 | 100 | | | alda sara | Internação |
| Dados do Hospital / Loc | cal Solicitado / Dados o | la Internação Nome do Hospital / Local S | solicitado | open | | 21 - 1 | Data sugerida para | Illiemayas |
| 19 - Código na Operadora | a / CNPJ | 6 vance | lico | | | le uso de OPME 2 | 7 - Previsão de uso | de Quimioterápico |
| 22 - Carater do Atendimen | ito 23 - Tipo de Interna | ão 24 - Regime de Intern | ação 25 - Qtde. D | lárias Solicitadas | 26 - Previsão d | e uso de Orivic | | |
| Ci runcice | > Wrgenc | 24-Regime de Internation de Causania Ca | | | | | | 0 600 |
| 28 - Indicação Clínica | | a. b. 0: | 11000 | o lim | itaço | to de 1 | 40m, | 0 - 60, |
| Partien | se apres | SUNTEN SUL | rafuca |) 323 | . 0- 0 | los | lho e | squerdo |
| | bode (| ne about | amelo | enter | | wo for | | |
| Monte | Variation of | Compone | so lim | itaçós | | | | |
| Dar. in | ~porteunt | | |) | | | | |
| Ø .0: | ala M | gerbia. | | | | | | |
| 506 | Cito | O | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Lan OID 40 | 2) (engional) 31 - CID | 10(3) (opcional) 3: | 2 - CID 10(4) (opc | ional) 33 - Ir | ndicação de Acider | nte (acidente ou do | ença relacionada) |
| 29 - CID 10 Principal (o | pcional) 30 - CID 10(| 2) (opcional) 31 - CID | | and the second | 14. | | | 可能是是一种 |
| The antes ou lte | ens Assistenciais Solici | ados | | | | | 37 - Qtde. Solic | . 38 - Qtde. Aut. |
| Tabala 35 - Cd | Sdigo do Procedimento | 36 - Descrição | Circanoice | r de Ant | relibro | se | 12 | _ _ _ |
| Tarre 13/10 | 117131 <u>310191</u> 01 | the tennos Fe | Limentos Lico | trizes ou | Tumores. | exc. e ret. | _ _ _ _ | |
| | <u>11 10 11 12 13 13 1</u> | CLADINGES DE | region | Ü | | | <u> </u> | _ |
| 3- _ _ | 131310419 | ostlocondi | eplastia | | | | | |
| 4- 319 5- | | | • | | | | _ | _ _ _ |
| 6-1 | _ | | | | | | _ | <u> _ _ _ </u> |
| 7.1.1.1.1 | _ _ _ _ _ | Taxa de | video. | | | | 1011 | <u> _ _ _ </u> |
| 8-11 1619 | 0103141112171 | toani na | de Sha | ier | | | <u> 1 </u> | |
| 9 | 01214161014121 | Radial | re quênci | a | | | _ 10121_1 | |
| 10-L | <u>기기기에 관한</u> | , 0000 | | | | | _ | <u></u> |
| 11-1 - | _ _ - | | | | | | COMPANY MENTAL STATE OF | |
| 12- _ | | | | | | | | |
| Dados da autorizaç | a Admissão hospitalar | 40 - Qtde Diárias Autorizad | as 41 - Tipo de / | Acomodação auto | rizada | | | |
| 13/11/12 | .3 | | | | | | | 44 - Código CNES |
| 42 - Código na Opera | adora / CNPJ autorizado | 43 - Nome do Hospita | I / Local Autorizado | | | | | |
| | | | THE RESERVE OF THE PARTY OF THE | "是有限企业的 " | STAN PROPERTY | | | |
| 45 - Observação / | stificative Alexandre Pr | OVENZ3 | | | | . 1 | . 1 | |
| / | | atologia | | | | Wate | rial | |
| () | CIEMPATAICOLIO | emo | | | | | Soth | nomi |
| | RM 29281 JEU | | | | | | 11000 | Aval pala Autorizacão |
| | 1 A7 - A | ssinatura do Profissional S | olicitante 48 - Assi | natura do Benefic | iário ou Respons | sável 49 - Assir | natura do Responsa | ável pela Autorização |
| 46 - Data da Solicita | ição 47 - A | | | | | | | |
| | | | | | | | | |