oŝąszinotuA sieg levisenogesR ob srutsnizzA-62	48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	Profissional Solicitante	oggenented ab and a
			CRM-PR 34.64
45 - Observação / Justificativa Or Roberto G. Gasparelli Ortopedia e Traumarologia Ortopedia e Traumarologia			
		Hensegen	45 – Observação / Justificativa
44 - Código CNES	obszirotuA i	zado 43 - Nome do Hospital / Loca	42 - Código na Operadora / CNPJ autor
Dados da Autoritzação 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autoritzadas 41 - Tipo da Acomodação Autoritzada			
			12-
MAIS 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
The state of the s			
90			
			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
The state of the s			
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
	apolen de	1- Harmy 526	9 19 4 99 11 1-20
10	•	BOOM AXAM	IBIOTISTICAL MAN
37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut			Procedimentos ou Itens Assistenciais 5 34-Tabela 35 - Código do Procedir Item Assistencial
nte (acidente ou doença relacionada)	33 - CID 10 (4) (Opcional)	32 - CID 10 (3) (Opcional) 32	29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CII
Symphony Sold Sold Sold Sold Sold Sold Sold Sold			
28 - Indicação Clínica Chara Character Charact			
AR Trevisão de uso de quimioterápico	NAC AD ORD AD OPENAN A - AZ	CADITO - CAT ODÓRIUM DO QUEGOS - FAT ODÓRIUM DA	odu oz
aciditatelaling ab eau ab of always - 75	AGO eb oau eb oësiver9 – ac	le Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde.	22 - Caráter do Atendimento
ośąsmajni srag sbiragus stad - t2	Solicitado	20 - Nome do Hospital/Loc	19- Código na Operadora / CNPJ
		ogosmacão da Internação	Dados do Hospital /Local Solicitado / D
17 - UF 18 - Código CBO		Profission Profission	14 - Nome do Profissional Solicitante
1		OPPRESSURE OF SHICKS - CI	nioppinde nu ofinne. Ti
		13 - Nome do Contratado	Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora
D	LASUS 2	alo Obusha	X55,007 emon-01
	1/10		9
		d 18 18 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	6 000 C 0000 C
MA s of of merriphest A	9 - Validade da Carteira	6 99 % 66 66	The state of the s
			Dados do Beneficiário
sta de Validade da Senha	q-9	2 - Senha	oēņas da Autorização
		da Guia Atribuido pela Operadora	1 - Registro ANS 3 - Número
Londrina Londrina Alle alle Arthuide alle Ar			
GUIA DE SOLICITAÇÃO A. Nº Guia po Prestador DE INTERNAÇÃO			