

MEZWHA

Londrina	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	2 - Nº Guia no Prestador
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído p	ela Operadora	
4 - Data da Autorização 5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 0005 000 000 1688	9 SO	5 Atendimento a KN
10-Nome MASICIA BASIS	DE SOUZA	11 - Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora		
	13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	onselho 17 - UF 18 - Código CBO
Deduction to the control of the cont	Profissional	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ	20 November 1 11	
	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Re	egime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 2	6 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
E	HIGH	S
28 - Indicação Clínica		
LISAE 1	ENSTO M	=> AZ
	(M P)	DIALL CO
0 00	TEOCONSIA	Thursday, and the second
C/ F		14
	A) E G CADE	MAUZADA.
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 3	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 - I	Descrição	
Item Assistencial	ME ANO ONE	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
02- LI BOARIZON & QI	057Encesone	Strong Col
03-LLIBDABIBIAR	1-ZEASE 145	74
04-	1 TAXA VI	00
05-	The state of the s	
06- _	16 km WA SH,	AVER
07- _		
08- _	1 ANIBERTONE	ns.
09-	1120101-120	
10-		
11-		
12-		
Dados da Autorização		The state of the s
9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diari	ias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autoriza	ada
2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
5 - Observação / Justificativa		
- Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profis	a Paulo F Guerreiro	
41 - Assiliationa dio Profits	48 - Assinetura do Benefit	Ciario ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
	7	