	01/2	Danilla (Mal
Pano pr 5 A 10 D t Fone: (43) 3315-1900	JE INTERNAÇAU	43991202409
3 - Número da Guia Atribuído pela Ope	eradora	Hospitalar.
5 - Senha		6 Data de Validade da Senha
Pados do Beneficiario 7-Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
Di Los sio La nitratado Solicha de	MENNER [11.	Cartão Nacional de Saúde
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante Dedos do Hospital/Local Solicitado / Dados de Internação	15 - Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
174. CARLES AS AS	de Internação 25 - Otde Diárias Solicitadas 26 - Provies	21 - Data sugerida para internação L//
28 - Indicação Clínica		
e coche	of Masse	oderne
	12/24	
Hron	as How	
24 Elb (a Principal (Opcional)) 30 - (10 (0) (Opcional) 31 - 0		dicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Jtens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Desc	(Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Inc	dicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
21 Clb (in Procipal (Opcional) 30 sto (0 (2) (Opcional) 31 - Company (Opcional) 32 - Company (Opcional) 32 - Company (Opcional) 33 - Company (Opcional) 34 - Company (Opcional) 35 - Company (Opcional) 36 - Description (Opcional) 36 - D	ricão A DA DA DA DA DA DA SA DA COMO COMO COMO COMO COMO COMO COMO COM	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descritem Assistencial	rição No Designal) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Inc No Designal Design	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
24 CID 10 Procipal (Opcional) 30 Eff 10 (2) (Opcional) 31 - Company of the second of t	ricão A DA DA DA DA DA DA SA DA COMO COMO COMO COMO COMO COMO COMO COM	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
24 Clis (a Principal (Opcional)) 30 eto (0 (Opcional)) 31 - G 24 Seedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 02 - 1	10 10 (Operonal) 32 CID 10 (d) (Operonal) 33 - Inc	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
21 Clasin Principal (Opcional) 30 Cft 10 (2) (Opcional) 31 - G Coedimentos ou Itens Assistencials Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 01	rição polos polos os los servição polos polos polos polos servição polos	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descritor Assistencial 01-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	rição ri	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut AN ALL LILL AN ALL AN ALL LILL AN AL
22-Clos is Principal (Orcional) 30 off to (2) (Opcional) 31 - G 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 01-	ricão ricão ricão ricão ricão ricão ricão ricão responsação respon	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
2. Clos to Procipal (Opcional), 30 City to (2) (Opcional) 31 - G 2. Codigo do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 3. Codigo do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 3. Codigo do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 3. Codigo do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 3. Codigo do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 3. Codigo do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 40 - Qtde, Diarias Attantanta Attantantantantantantantantantantantantan	rição ri	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut A Grand Gra
24 CIO 10 Priocipal (Opcional) 30 tife to (2) (Opcional) 31 - G 24 Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Desc Item Assistencial 01	as José Blanco	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut Solve Solic 38 - Qtde Aut Solve Solic 38 - Qtde Aut Solve Solic 38 - Qtde Aut A - Código CNES L - L - L - L - L - L - L - L - L - L