

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

4-Date on Autorização Securida De Contra de Securida De	1 - Registro ANS	1 2 1						
Doos de Brandario  Ramero gi Carera  12 - Selego en Company de Carestra  13 - Nome de Company de Carestra  14 - Nome de Company de Carestra  15 - Nome de Company de Carestra  16 - Nome de Company de Carestra  17 - Selego en Company de Carestra  18 - Nome de Company de Carestra  19 - Company de Car	ANTHALISM (1977)	9	ouia Atribuido pela Operadora			1		
Doos de Brandario  Ramero gi Carera  12 - Selego en Company de Carestra  13 - Nome de Company de Carestra  14 - Nome de Company de Carestra  15 - Nome de Company de Carestra  16 - Nome de Company de Carestra  17 - Selego en Company de Carestra  18 - Nome de Company de Carestra  19 - Company de Car	4 - Data da Autorização	5 - Senha						
S-Vergion de Certaire   S-Ve				6 - Data de Validade	e da Senha		Si .	
3 - Appropriate   17 - Cyrib   18 - Coding Color   17 - Cyrib   18 - Coding Color   19 - Cyrib					animin			
13 - Central Securities   13 - Remark of Commission   14 - Commission of Commission   15 - Commission	Numero da Carteira	200 10	8 - Validade da	Carteira 9 - A	tendimento de RN	<del></del>		
Tables of contribute Societaries    13 - Nome de Contribute Societaries   13 - Nome de Contributes   14 - Nome de Professora   13 - Nome de Contributes   14 - Nome de Professora   13 - Nome de Contributes   15 - Conselo Professora   13 - Nome de Contributes   15 - Conselo Professora   13 - Nome de Contributes   15 - Conselo Professora   13 - Nome de Contributes   15 - Conselo Professora   13 - Nome de Contributes   15 - Conselo Professora   13 - Nome de Contributes   15 - Conselo Professora   13 - Nome de Contributes   15 - Conselo Professora   13 - Nome de Institute   13 - Nome de Institute   14 - Nome de Institute   13 - Nome de Institute   14 - Nome de Institute   13 - Nome de Institu	made	SC ON	76820			N N		
13- Norm as Considerative	10 - Nome	20		,		11 - Cartão Nacion	al de Saúde	
12 - Sedings ris Cherisdors	Dadosido Contestado Salvato	nusco	de mai	WS.		ounds madion	ar de Saude	
HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA  11 - Numero do Professional Sociolaries  MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI  Desdos do respetar / Local Sociolaries  MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI  Desdos do respetar / Local Sociolaries  HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA  21 - Desa segenda para interrução  PC - Códogo rea Correstora / CNP3  DO - Nome do respetar / Local Sociolaries  HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA  22 - Desa segenda para interrução  23 - Tipo de interrução  24 - Regime do interrução  25 - Previsão de uso de OPME  27 - Previsão de uso de OPME  27 - Previsão de uso de OPME  28 - Previsão de uso de OPME  EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA  39 - CIDIO Principal (geocoral)  MI C - Adominio do Interrução Sociolarios  ARTROPLASTIA DE QUADRIL  ARTROPLASTIA DE QUADRIL  ARTROPLASTIA DE QUADRIL  HASTE FEMORAL CIMENTADA  PRÔTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA  LIGHER PAR POLIET ILENO CROSSLINK  CABEÇA RE OCERAMICA  CABEÇA RE OCER		inte	13 Nome de Course				Land Local Control	
MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI  Takon de nonceptur i conditione de l'accepturation de l'acce	ELSO PROJECTION OF THE PROJECT OF TH			DO CORAÇÃO DE				
MAURICIO RODRIGUES MIXASAKI  Dates de hospitar funda de distributados de intermação  19 - Codego na Operatoria (CNP)  20 - Norre do intermação  20 - Norre do intermação  21 - Dates suspenda para intermação  22 - Carleiar de Astendamento  23 - Tipo de intermação  24 - Regime de intermação  25 - Octor distributadas  26 - Previsão do suso do CPME  27 - Previsão do suso do CAMINOPERA  28 - Previsão do suso do CPME  27 - Previsão do suso do CAMINOPERA  28 - Octor distributadas  29 - Indicação Clinica  20 - Indicação Clinica  20 - Indicação Clinica  20 - Previsão do suso do CAMINOPERA  21 - Dates susgenda para intermação  22 - Coldes diárias Solicidades  23 - Octor diárias Solicidades  24 - Previsão do suso do CAMINOPERA  25 - Previsão do suso do CAMINOPERA  26 - Previsão do suso do CAMINOPERA  27 - Previsão do suso do CAMINOPERA  28 - Octor Dates Solicidades  29 - Previsão do suso do CAMINOPERA  20 - Previsão do suso do CAMINOPERA  21 - Tipo de socridades  22 - CORDE SOLICIDADES  23 - CORDE SOLICIDADES  24 - CORDE CAMINOPERA  24 - CORDE CAMINOPERA  24 - CORDE CAMINOPERA  25 - CORDE CAMINOPERA  26 - CORDE CAMINOPERA  27 - CORDE SOLICIDADES  27 - CORDE SOLICIDADES  28 - CORDE CAMINOPERA  29 - CORDE SOLICIDADES  29 - CORDE CAMINOPERA  20 - CORDE CAMINOPERA  20 - CORDE CAMINOPERA  20 - CORDE CAMINOPERA  20 - CORDE CAMINOPERA  21 - Tipo de socridades  26 - CORDE CAMINOPERA  27 - CORDE SOLICIDADES  27 - CORDE SOLICIDADES  28 - CORDE CAMINOPERA  29 - CORDE CAMINOPERA  20 - CORDE CAMINOPERA  20 - CORDE CAMINOPERA  20 - CORDE CAMINOPERA  20 - CORDE CAMI	14 - Nome do Profissional Sc	licitante	TIOUTIAL					
To compare (consider (New James and Paper) (Local Solicitation HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA  27 - Data sugerante para interresção  HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA  28 - Previsão de Justo de Chima (Local Solicitation HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA)  29 - Otion disfrais Solicitadas  DOR NO QUADRIL  EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA  30-CIDIO (Principal) (godionas)  30-CIDIO (1) (godionas)  30	MAURICIO	RODRIGHE	SMINAGANI	15 - C			SULPHINES WENTER	18 - Código CBO
## Application of the Abstraction of the Abstractio	pages on Linsbirg / Focal 20	icitado / Dados da Int	emação		CRM	24650	PR	
22 - Cardierr de Alendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Orde Galeius Sucioladas 26 - Previsão de uso de CPME 27 - Previsão de uso de Cuminderápio 25 - Indicação Clinica 25 - Tipo de Internação 25 - Orde Galeius Sucioladas 26 - Previsão de uso de CPME 27 - Previsão de uso de Cuminderápio 28 - Indicação Clinica 25 - Tipo de Internação 25 - Orde Galeius Sucioladas 26 - Orde Cardier (accidente ou de Cominderápio 27 - Previsão de uso de Cominderápio 28 - Orde Cardier (accidente ou de Cominderápio 27 - Previsão de uso de Cominderápio 28 - Orde Cardier (accidente ou de Cardi	19 Código na Operadora / C	NPJ 20	) - Nome do Hospital / Local So	licitado		[2	1 - Data sugenda nati	Internación
28 - Indicação Clinica  DOR NO QUADRIL EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA  30-CIDTO(3) (opconsis)  30-CIDTO(4) (opconsis)  30-CI	22. Carátos do Atendimento		HOSPITAL	DO CORAÇÃO DE	LONDRINA			* Internação
DOR NO QUADRIL EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA  SPCIDIO Principal (geoconal)  SPCIDIO Principal	22 - Caratal de Atendimento	23 - Tipo de Interr	nação 24 - Regime de intern	ação 25 - Qtde diárias So		o de uso de OPME	27 - Previsão de us	so de Quimioteránio
DOR NO QUADRIL EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA  Sociolopy (opcional)  Sociolopy (opcion	28 - Indicação Clínica						165	- Indiable
EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA  13-CID10 Principal (godonal) 30-CiD10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional) 32-CID10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doerça relacionada)  13-Cidação de Acidente (acide	and the second s		32					
EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA  13-CID10 Principal (godonal) 30-CiD10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional) 32-CID10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doerça relacionada)  13-Cidação de Acidente (acide			See T					
EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA  Secipto Principal (opcional)  Socioto(2) (opcional)  Soci	DOR NO	QUADRIL	nevlo					
S-CIDIO Principal (godonal)  35-CIDIO(2) (opcional)  31-CIDIO(3) (opcional)  33-Indicação de Acidente (acidente ou doença reliacionada)  37-Cide Soic 38-Otide Aut  - Tabelle 35-Codigo do Procedimento  - ARTROPIASTIA DE QUADRII  - ARTROPIASTIA DE QUADRII DE QUADRII  - ARTROPIASTIA DE QUADRII			ARTROSE AVAN	ICADA				
SeCID10 Principal (podonal)    30-GiD10(2) (opdonal)   31-GiD10(3) (opdonal)   32-GiD10(4) (opdonal)   33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)			TOOL MAN	IÇADA				
**Tocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4. Tabels 35 - Codigo do Procedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimen								
**Tocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4. Tabels 35 - Codigo do Procedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimen								
**Tocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4. Tabels 35 - Codigo do Procedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimen								
**Tocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4. Tabels 35 - Codigo do Procedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimen								
**Tocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4. Tabels 35 - Codigo do Procedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimento  ARTROPLASTIA DE QUADRII ***Tocedimen	20 01010 8						1/2	
4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ARTROPLASTIA DE QUANDRII DOCUMENTADA INCIDENTADA PRÓTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA LINER EM POLIETILENO CROSSLINK CABEÇA EM CERAMICA CIMENTO ORTOPEDICO  13 0 7 2 4 0 5 8 8 ARTROPLASTIA DE QUANDRII DOCUMENTADA LINER EM POLIETILENO CROSSLINK CABEÇA EM CERAMICA CIMENTO ORTOPEDICO  14 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 40 - Otde Diarias Autorizadas A1 - Tipo de acomodação autorizada  25 - Observação A1 - CNPJ autorizado 44 - Código CNES	M (G - Opcional)	30-CID10(2) (	opcional) 31-CID10(3) (opc	ional) 32-CID10(4) (opcional	33 - Indicação de A	cidente (acidente o	u doença relacionada	0)
4 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ARTROPLASTIA DE QUANDRII DOCUMENTADA INCIDENTADA PRÓTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA LINER EM POLIETILENO CROSSLINK CABEÇA EM CERAMICA CIMENTO ORTOPEDICO  13 0 7 2 4 0 5 8 8 ARTROPLASTIA DE QUANDRII DOCUMENTADA LINER EM POLIETILENO CROSSLINK CABEÇA EM CERAMICA CIMENTO ORTOPEDICO  14 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 40 - Otde Diarias Autorizadas A1 - Tipo de acomodação autorizada  25 - Observação A1 - CNPJ autorizado 44 - Código CNES	Procedimentos ou Itana Assista	polale Palletto d						
ARTROPIASTIA DE QUADRII DE COMPANDA DE COM		AND THE PERSON NAMED IN COLUMN						A THOUSANT
HASTE FEMORAL CIMENTADA  PRÓTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA  LINER EM POLIETILENO CROSSLINK  CABEÇA EM CERAMICA  CIMENTO ORTOPEDICO  Data provável da Admissão hospitaliar  A0 - Cide Diarias Autorizadas  41 - Tipo de acomodação autorizada  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  44 - Código CNES				IA DE OUADDU	Dona 18		37 - Qtde. Sol	ic. 38 - Qtde. Aut.
HASTE FEMORAL CIMENTADA  PRÓTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA  LINER EM POLIETILENO CROSSLINK  CABEÇA EM CERAMICA  CIMENTO ORTOPEDICO  Data provável da Admissão hospitalar  I/I	<sup>2-</sup>		ANTRUPLASI	IA DE QUADRII	810000		_  _ 0  1	
HASTE FEMORAL CIMENTADA  PRÓTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA  LINER EM POLIETILENO CROSSLINK  CABEÇA EM CERAMICA  CIMENTO ORTOPEDICO  Data provável da Admissão hospitalar  I/I	<sup>3-</sup>	_ _ _ _					_  - - -	
HASTE FEMORAL CIMENTADA  PRÓTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA  LINER EM POLIETILENO CROSSLINK  CABEÇA EM CERAMICA  CIMENTO ORTOPEDICO  LIDITARIO DE LIDITARIO DELL'A LIDITARIO DE LIDITARIO DELL'A LIDITARIO DELL'A LIDITARIO DELL'A LIDITARIO DELL'A LIDITARIO DELL'A LIDITARIO DELL'A LIDITARIO DELL'	·  _ _   _ _ _	_ _ _ _					_  - - -	- - -
PRÓTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA LINER EM POLIETILENO CROSSLINK CABEÇA EM CERAMICA CIMENTO ORTOPEDICO LINER TO ORTOPEDICO LINE		_ _ _ _	Himayaya - waqaa sanaa - waxaa					
LINER EM POLIETILENO CROSSLINK  CABEÇA EM CERAMICA  CIMENTO ORTOPEDICO  LILIA I I I I I I I I I I I I I I I I I	·        -							
CABEÇA EM CERAMICA CIMENTO ORTOPEDICO	-   -   -   -   -   -   -   -   -   -							
CIMENTO ORTOPEDICO  La provável da Admissão hospitalar Li/Li/Li/Li/Li/Li/Li/Li/Li/Li/Li/Li/Li/L							_  _ _ _	<u> </u>
dos da autorização  - Data provável da Admissão hospitalar  - LI/I LI/I LI	0-  _						_  - - -	
Ados da autorização  - Data provável da Admissão hospitalar  - L// L// L/ L		_						
Data provável da Admissão nospitalar                           - Código na Operadora / CNPJ autorizado    43 - Nome do Hospital / Local Autorizado    44 - Código CNES    - Observação	2-1	- _ _ _						
- Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES - Observação		With the	THE REPORT OF THE PARTY OF THE PARTY.	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF				
- Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES - Observação	10 Vill 1	nospitalar   40 - (	utge Diarias Autorizadas 41	<ul> <li>Tipo de acomodação autorizad</li> </ul>	а			
- Observação		2 Lautorizado	42. Name de l			926		
	- Service of Conf	C GOTOTIZAGO	45 - Nome do Hospital / Local /	Autorizado			4	4 - Código CNES
	- Observação							
Data da Solicitação  LI/I_I_I/I_I_I 47 - Assinatura do Profissional Solicitante  R. Miyasar  Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização  Or. Mauricio R. Miyasar								据温
Data da Solicitação   47 - Assinatura do Profissional Solicitante   48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável   49 - Assinatura do Responsável pela Autorização   1						Bar State		E. C.
Data da Solicitação  LI/I_I_I/I_I_I 47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização  Dr. Mauricio R. Miyasa:  Dr. Mauricio R. Miyasa:								
Data da Solicitação  L_I/I_L_I/I_L_I 47 - Assinatura de Profissional Solicitante  R. Miyasa  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização  Dr. Mauricio R. Miyasa  24650								
Dr. Mauricio R. Miyasa:	- Data da Solicitação	47 - Assynatura	a de Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Rene	eficiário ou Responsávol	do - Acciont	ra do Responsá a l	ala Autoria a
Dr. Mauricia 24650	_  /  _ /		R Miyas	3:	- Tooponsavel	49 - V22IIIqIn	ra uo nesporisavel pi	ala Autorização
		Dr	Mauricio 24650					