্র - Número da Guía Atribuído pela Operadora	13/09 Dr cum
Manager and the state of the st	13109 Du curar  * Tucnica mis Proces  6-Data de Validade da Senha
Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
_ Autorização 5 - Senha	
Beneficiário	9-Atendimento a RN
ro da Carteira 8 - Validade da Carteira	
	11 - Cartão Nacional de Saúde
wabith york york	
Contratado Solicitante	
igo na Operadora 0, C 13 - Nome do Contratado	
Or Education	Iho 47 - UF 18 - Código CBO
ne do Profissional Solicitante Profissional 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conse	Iho 17 - UF 18 - Código CBO
on Eduardo C Philipp Timatro	
igo na Operadora  Dr. Cecario 13 - Nome do Contratado  e do Profissional Solicitante  O Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 33   20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
go na Operadora / CNPJ	
iter do Atendimento   23-Tipo de Internação   24 - Regime de Internação   25 - Qtde. Diárias Solicitadas   26 - P	Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
iter do Atendimento   23-11po de internação   24 - Regime de internação   25 - atos brando estado en la composição de internação   25 - atos brando estado en la composição de internação   25 - atos brando estado en la composição en la composiçã	
Hallie Lally Might	Caleso (E) 2
talix Calip De Anelstoralys	2/3/9/5 cpm
MM LOS & MM/4	The land and
Jun Jun JE	y jovova. o
18 Prindinal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
imentos ou Itens Assistenciais Solicitados  bela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
bela 35 - Código do Procedimento ou tem Assistancial TO Holland	10 02
30729203 Otestono metuli	4 03
March March	1000
3073112 16 1 1 My WMO M	
3073112 16 JAMONO JA	
130731216 James Champs	
1307311216 JAMENO Champs	
30731216 James Champs	men of the
13073.1.2.16 James Champs	Mer of the second secon
1307311216 JAMWO JAWWA	Mon Did I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
130731216 JAMWO MANIELINIA	Mon Old III
de Autorização	ada
da Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autoriz	
de Autorização eta Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autoriz	2
da Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autoriz	
da Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar   /	
da Autorização sta Provável da Admissão Hospitalar j/ j j j da Acomodação Autoriz dódigo na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  Deservação / Justificativa	
da Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar júlicia de Autorizado odigo na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  Deservação / Justificativa	
de Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar j/ i	44 - Código CNES
da Autorização ata Provável da Admissão Hospitalar  j/	44 - Código CNES