

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

4 - Date de Autorização 5 - Servitu 5 - Servitu 5 - Coate de Validade de Servitus 5 - Alexandrimento de RN 6 - Alexandrimento de RN 6 - Alexandrimento de RN 7 - Lipe de Contratado 13 - Nome de Contratado 15 - Consenho Profinsional 16 - Nomero do Consenho 77 - Lipe 18 - Código C RN 28 - 33 - 1 - Disco sugenda para Internação 17 - Lipe 18 - Código C RN 18 - Có	1 - Registro ANS 343269	3 - Núme	ero da Gula Áte	ribuldo pela Opera	dora								
3- Normal Scales 17- Normal 18- Normal Scales 18- Normal S	4 - Data da Autorizaçã	0	5 - Senha		6 - Data de Val	lidade da Se	nha						
23 - CID 50 Principal (optional) 33 - CID 10(2) (optional) 31 - CID 10(3) (optional) 32 - CID 10(4) (optional) 33 - Indicação de Addente (addente au disença relacion) 37 - Cides Solicitados de Solicita	Dados do Beneficián	o				W TO CO					M. C. S.		
23 - Normal Socialistics 13 - Normal Controllation 13 - Normal Controllation 15 - Conseilino Professional Socialismia 15 - Conseilino Professional Socialismia 15 - Conseilino Professional Socialismia 15 - Conseilino Professional 16 - Normal do Conseilino 17 - UF 18 - Codego C R M					lidade da Carteira	a	9 - Ate	ndimento d	e RN				
29 - CID 10 Principal (opcional) 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 Principal (opcional) 31 - Tobia autorizada 32 - CID 10 Principal (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou dioença relacional sociolados ou litera Asidinatos Contrados ou litera	003500	<i>200</i> =	17801	130									
Dados de Contratado Solicitario 12 - Codego na Operadoria 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Professional Solicitario 15 - Conseniro Professional Solicitario 15 - Conseniro Professional Solicitario 16 - Número do Conseniro 17 - UF 18 - Código C 18 - Nome do Professional Solicitario 19 - Codego na Operadoria / ChiP 20 - Nome do Hospital / Local Solicitario 20 - Codego na Operadoria / ChiP 27 - Previsão de uso de Opinel 22 - Carácer do Aleccimento 23 - Tipo de Internação 28 - Regima de Internação 28 - Previsão de uso de OPINE 27 - Previsão de uso de OPINE 28 - Regima de Internação 28 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona) 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacional de Compositario de Compositario 38 - Descrição 37 - CID 4 - Codego de Procedimento 37 - CID 4 - CID	50 - Nome Social												
Dados de Contratado Solicitario 12 - Codego na Operadoria 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Professional Solicitario 15 - Conseniro Professional Solicitario 15 - Conseniro Professional Solicitario 16 - Número do Conseniro 17 - UF 18 - Código C 18 - Nome do Professional Solicitario 19 - Codego na Operadoria / ChiP 20 - Nome do Hospital / Local Solicitario 20 - Codego na Operadoria / ChiP 27 - Previsão de uso de Opinel 22 - Carácer do Aleccimento 23 - Tipo de Internação 28 - Regima de Internação 28 - Previsão de uso de OPINE 27 - Previsão de uso de OPINE 28 - Regima de Internação 28 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona) 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacional de Compositario de Compositario 38 - Descrição 37 - CID 4 - Codego de Procedimento 37 - CID 4 - CID	10 - Noma												
13 - Nome do Contralado Solicitanto 13 - Nome do Contralado 15 - Conselho Profissional Solicitanto 16 - Nome do Profissional Solicitanto 18 - Company 18 - Conselho Profissional Solicitanto 18 - Conselho Profissional Solicitanto 18 - Codego na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitago 21 - Duta sugerida para Internação 19 - Codego na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitago 22 - Regime de Internação 23 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Clute. Diárias Solicitadas 36 - Previsão de uso de Opmico 27 - Previsão de uso de Opmico 28 - Indicação Clinica 28 - Indicação Clinica 28 - Indicação Clinica 28 - Indicação Clinica 28 - Codego de Procedimento 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Accidente (acidente ou doesça refaciona 37 - Otdo, Solic. 38 - Otdo		07.0	MACH	sto Q	azati								
13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Professional Solicitario 15 - Conselho Professional Solicitario 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Codigo C 18 - Codigo na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitago 21 - Data sugerida para internação 22 - Carater do Atendimonto 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Citido Diarios Solicitados 25 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Pre	the control of the co			310	0	5 7 SH		(17/3)	101/1				A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH
Table Tabl	TO THE PERSON AND THE	Control of the State of the Sta		13 - Nome do C	ontratado								
18 - Norme de Professional Socialization PR 28 - Clarider de Alcohald / Dados de Informação 19 - Código na Operadoria / CNPJ 20 - Norme do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugenda para Internação 22 - Carder do Alendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regima de Internação 25 - Citador do Alendimento 25 - Indicação Clinica 26 - Indicação Clinica 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clinica 28 - Indicação Clinica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacional de Compositor d												47 115	18 - Código CBO
Dados de Nospital I Local Solicitado / Dedos de Informação 19 - Codago na Operadora / CNP7 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugenda para Internação 22 - Caráter do Arendimento 22 - Topo de Internação 23 - Regime de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Clide Diánas Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OUmicle 28 - Indicação Climida 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacional de Composita de Compos	20					1			al 16.				10 - 000 go 000
19 - Codigo na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 22 - Carater do Atendimento 23 - Tipo de internação 24 - Regime de Internação 25 - Clide. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Clide. Diárias Solicitadas 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Clide. Diárias Solicitadas 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Clide. Diárias Solicitadas 28 - Previsão de uso de OPME 28 - Clide 19 - Previsão de uso de OPME 29 - Clide 19 - Previsão de uso de OPME 29 - Clide 19 - Previsão de uso de OPME 29 - Clide 19 - Previsão de uso de OPME 29 - Previsã					<u>~</u>		CK		18471111		WF 9367	A PET PRINCIPLE	
22 - Ciriler do Alendimento (23 - Tipo de Internação) (24 - Regime de Internação) (25 - Quide. Diárias Solicitadas) (26 - Previsão de uso de Químioto (27 - Previsão de uso de Químioto (28 - Indicação) clinica (28 - Indicação) clinica (29 - Indicação) (20 - Indi		The state of the s			-1 / Lasal Calinites	do	1000	State .			21 - Data	sugerida p	ara Internação
22 - Caralter do Atendimento (23 - Tipo de internação) (24 - Regime de Internação) (25 - Citate, Diárias Solicitadas) (28 - Previsão de uso de OPME) (27 - Previsão de uso de OPME) (28 - Indicação Clínica) (28 - Indicação Clínica) (29 - CID 10 Principal (opcional)) (30 - CID 10(2) (opcional)) (31 - CID 10(3) (opcional)) (32 - CID 10(4) (opcional)) (33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relaciona) (34 - Tabela) (35 - Cide (34 -	19 - Codigo na Opera	oora / CNPJ	20	- Nome do Hospit									
28 - Indicação Clínica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(8) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacions procedimentos ou llens Assistenciais Solicitados 36 - Tabella 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Olde, Solic, 38 - Olde, 39 - Olde,	22 - Caráter do Atendin	nento 23 -	· Tipo de Interna	ação 24 - Regim			, Diárias Solid	itadas 2			ИЕ 27 - F	Previsão de L	iso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacional procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabelia 35 - Codigo do Procedimento 36 - Descrição 37 - Otre, Solic, 38 - Otre, 1 - 1	13	111	•	. 11			1		2				
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacional de Acidente (acidente ou doença de Acidente (acidente ou doença relacional de Acidente (acidente ou doença relacio													
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1-	29 - CID 10 Principal (opcional)	30 - CID 10(2	2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (ope	cional) 3	12 - CID 10(4	(opcional)	33 - 1	ndicação de Ac	cidente (ac	idente ou do	pença relacionada)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1-							ca.	12.16					
2-		AND CONTRACTOR OF THE PARTY OF	THE RESERVE TO SHARE THE PARTY OF THE PARTY							Landality of		District to the control	20. 044- 4-4
2-	l	ódigo do Pro	cedimento	36 - Descrição							37 · I	- Qtde. Solid I I I	c. 38 - Qtde. Aut.
4 - I I I I I I I I I I		-!!! _ _									\equiv \sqsubset		 _
5-	3	_ _											_ _ _
6-		_	_ _ _									_	_ _ _
7- ACS 3 10 8 1 5 Para Lucia Sur Tatana		-	 				0				_ -	-!! 	
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 22 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa provenza	,	1513101	81151	Para	wso.	- سىھ	Tità	Cin				S	 _
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 22 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa provenza	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ				`						_		<u> _ _ _</u>
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 22 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa provenza	9-	-		-							— <u> </u> -	_	_ _ _
Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 22 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa provenza	11-1	. 	_ _ _								— ¦-	- 	
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Otde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CN 45 - Observação / Justificative Dr. Alexandre Provenza	12-		 								_ [_ _ _
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Judificative Dr. Alexandre Provenza	Dados da autorizaçã	0	All Marcon										
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Juduficative 47 - Observação / Juduficative 48 - Observação / Juduficative 49 - Observação / Juduficative 40 - Código CN	39 - Data provável da A		spitalar 40 -	Qtde Diárias Auto	orizadas 41	- Tipo de Ac	omodação a	utorizada	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF		Control of the Contro	A SECOND	AND THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TO THE PERSON NAMED IN COLU
45 - Observação / Justificative Provenza	3 1 3 3 1	JY CND!	autorizado	42 Nors de 11	epitel/I ===! 4 · ·	adad-							
45 - Observação / Judificativa Dr. Alexandre Provenza Ortopedia/Traumatologia Cirurgia do Joelho CRM 28281 - TEOT 12360	.u. osanga na Operao	S.M. / ONFJ	adionzado	70 - NOMB 00 HO	spitai / Local Auto	UIZ duo							44 - Codigo CNES
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitanto 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autoriza	C	Cirurg RM 2828	do Joel 1 - TEOT	ho 12360						State of the State			