

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Gula no Prestador

and the second	ALCOHOL: NAME OF TAXABLE PARTY.										
1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora										
4 - Data da Autorização	5 -	Senha		6 - Data de Valida	ade da Senha			e c produk diselektika (2018			
Dados do Beneficiário [8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
7 - Número da Carteira			8 - Va	lidade da Carteira	9	- Atendimento	de KIN				
00050000	0 6157	6347									
50 - Nome Social											
Antonio Carlos Salvador											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código CBO											
14 - Nome do Profissio		selho Profissio			nseino	Op	10 - Codigo CD -				
Alexandre Provenza						2Rm	a	8281		PR	AMELIANS TO A
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 21 - Data sugerida para Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado											
12		\parallel u	nio	te						- Jaka da un	o do Quimioteránico
22 - Caráter do Atendim	0	o de Internação Letiva	-	ne de Internação	25 - Qlde. Dlária			5			o de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica	.00						_				
	1	do	1 20	toeth or	0.000	de	Rot	wice	de	men	usco
(facie	re a	Dage	ZVCC	Jour Co	x of car	i de j	, 00		۸ ٠	A.	springs
28-Indicação Clínica Paciente ej dos em foelho esquerdo, Rotura de menusco medial e lateral, evolui u para condropation. Encaminho pl procedimento cirurgico por Videvantroscopia.											
meana	Le.	XXXXX			11	10/0197	ar.h.	great	ia		
of ore	sceoliv	nento	Ciru	ngica	1000 U	Local	0,0				
Jo I I											
			Truck Comple	31 - CID 10(3) (ope	cional) 32 - Cl	D 10(4) (opcio	nal) 33	- Indicação de A	cidente (aci	dente ou do	ença relacionada)
29 - CID 10 Principal	(opcional) 3	0 - CID 10(2) (or	cional)	31 - CID 10(3) (opt							
			APPLICATION STOR		THE PARTY OF THE P				harman.	citation as a second	
Procedimentos ou II			- Descriçã		Characa E. R. C. William	SPECIAL PROPERTY.		C. S.	37 -	Qtde. Solid	. 38 - Qtde. Aut.
1	ödigo do Proce <u>ロアラリチリチリチ</u>	dillionito	2 Poscilica	wale w	m meni	809			<u>©</u>	<u> 2 </u>	
	017131310 017131310		Nteon	andrep	lastia				_	. _	III
-	<u> </u>	<u> </u>							_	_	
3- _	_!!!! 	- - 								. _	_ _ _
5-	_ !!_ 									_	
6-	_ _ _ _	 								.	
7-									— <u> </u>		
	<u> गिर्</u> गातिका	15111	axo		deo						
9- 1 1 1 1010	5159101C	<u> </u>	Cami	na de s	shaver				🖰	<u> -</u>	
10-1	1) 12 16 17	<u> 10101 (1</u>	Radi	Preque	ncio						
11-	_ _ _ _	_		1 1					— <u> </u> -	-	
12- _	_ _ _ _	_ _ _ _								- -	<u> </u>
Dados da autorizaç	ão		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR								
39 - Data provável da		oitalar 40 - Qto	le Diárias A	autorizadas 41	I - Tipo de Acomo	dação autoriza	ada				
		1-1-de 140	Nome de	Hospital / Local Au	torizado						44 - Código CNES
42 - Código na Opera	idora / CNPJ au	utorizado 43	- Nome do	Hospital / Local Ac	NOTIZAGO						
45 - Observação / Jus	stificativa	-	6072				4.1				9
	Dr. Alex	andre Provinational	nogia		Charles II			1/2/0-	-0		
	Ortope	rgla do Joel	ho					n puer	ial		
	Cinul	281 TEOT	12360					Mater	thr	on	4
100	CKM 25	2417				and the	17 - 18 - 1	The state of the s	ALC: WIN		
46 - Data da Solicitaç	ão	47 - Assinatur	a do Profiss	ional Solicitante	48 - Assinatura	do Beneficiário	ou Respon	sável 49 - As	ssinatura do	Responsá	vel pela Autorização