| Rua Senador Souza Naives, 1922 Londrina - PR - CEP 86010-180 Fone: (43) 3315-1900 GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO 2- Nº Guia no Pres | tador |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora | - Data de Validade da Senha |
| 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira | 9-Atendimento a RN |
| 10 - Nome OUT VERME JUNION DA SITUACIONAL DA SITUA | al de Saúde |
| 12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado | |
| 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho 15 - Número no Conselho 1 | 17 - UF 18 - Código CBO |
| Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado | 21 - Data sugerida para internação |
| 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de O | PME 27 – Previsão de uso de quimioterápico |
| - TUPTURA THOUTH DO PRITONAL - TUPTURA THOUTH DO CABIUM (S | moior (UP) Accompelulm |
| 29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac | idente (acidente ou doença relacionada) |
| 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou 1880 Asalstencial 1891 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1991 1 | 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut |
| 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas | 44 - Código CNES |
| 45 - Observação / Justificativa Dis. Bruno-Bosia GRM-PR 3/2 | o da Silva |
| 45-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneticação Londrina - PR F (43) 3377-0900 | |