

Unimed Londrina

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - 1º Guia no Prestador

1 - Registro ANS 343269

3 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento de RH

10 - Nome Social

10 - Nome Daniel Steiner Geron

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número do Conselho

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 - Caracter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Ode - Ode Solicitada

26 - Previsão de uso de UPME

27 - Previsão de uso de Quimioterápico

28 - Indicação Clínica

- Lesão de LCA em joelho (E)  
Rachman+ / Gaveta anterior +

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 relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtd. Solic.	38 - Qtd. Aut.
B.01.13.00.11.1	Ressecção de LCA	1	1
B.01.13.01.11.1	Transposição tendão múltipla	1	1
	Placa de imobilização	1	1
	Parafuso de sustentação Lumbosacral	1	1
	Rachman de shaver	1	1
	Equipe 4 dias	1	1

39 - Data de autorização

40 - Qtd. Diárias Autorizadas

41 - Tipo de Acomodação autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

Observação / Justificativa

45 - Data da Solicitação 8/12/2023

46 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Fábio F. Maia, ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA CRM-PR 39.832 - TEOT 15509

47 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

48 - Assinatura do Responsável pela Autorização