III-iIA	GUIA DE SOLICITAÇÃO	2 - Nº Guia no Prestador	`
Unimed 12	DE INTERNAÇÃO		,
		( CMGENCIS)	
	tribuido pela Operadora		
3,4,3,2,6,9	Senha	6 – Data de Validade da Senha	
I - Data da Autorização 5	senna	Data de Validade da Sentia	
Dados do Beneficiário			<del></del> _J
- Número da Carteira	8 - Validade da Ca	rteira 9-Atendimento a RN	
50 - Nome Social Acade We	ENRICE B TAVE	cho	
0 - Nome	1 - 1		-
tados do Contratado Solicitante 2 – Código na Operadora	13 - Nome do Contratado		
	1   1		
4 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho 16 - Número no Co	onselho 17 - UF 18 - Códiç	go CBO
MARCUS V. 1	nul Profissional	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- _
Dafios do Hospital /Local Solicitado / Dados da In	ternação		
9- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para int	=
	ção 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas		
2 - Carater do Atendimento 23-1 ipo de Internaç	24 - Regime de internação 25 - Qtde. Dianas Solicitadas 2	27 - Previsao de uso de Qui	imioterap
8 - Indicação Clínica		-bught	
/	I	1 1	
to be	~ misal E c	or dul	
A STATE OF THE STA	2		
	Calla En		
	V	•	
9-CID 10-PclgSipal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (O	pelonal) 31 - CID 10 (3) (Opelonal) 32 - CID 10 (4) (Opelonal	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacion	nada)
Procedimentos ou Hens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou	36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde	Aut
Item Assistencial	1 At OMO who scal	82	
	- Jeffer warson		1
*	tondophstis	97	
4-1			, I
15-	TO OF VIOLS		j
			1
7-	1 - A - A - A - A - A - A - A - A - A -		l
8-	I for sparin	<u>67</u>	l
9-	Life to decree the second		l
0-1	- Kt rigno marisch		i
1-  _	- All in, de - cross		
2-         Dados da Autorização			1
9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40	0 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autor	rizada	
32 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES	5
IS - Observeção / Justificativa /			<u>  </u>
Ala	& maisco bondo-	Darks	
<b>V</b>	and the line		
16-Data da Solicitação 47-Assigna	Parsiational Sedictions	neficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela	la Autoria-
46-Data da Solicitação	48-Assinatura do Ber	Tarasamatula du Responsavel per	- materials

CRM/PR 18.734