Unimed A

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

Londrina	-
Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	6 – Data de Validade da Senha
- Data da Autorização 5 - Senha	
ados do Beneficiário	9-Atendimento a RN
	8 - Validade da Cartona
- Número da Carteira 005 00 00 00 00 10 10 13 6 3 1 1 1 1 1	
0 - Nome Social	Cities 2
2 Name	
0-Nome	K. SPAE
lados do Contratado Solicitante	ado
2 – Código na Operadora	The property of the second sec
	Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO
4 - Nome do Profissional Constant	Profissional Line Line Line Line Line Line Line Line
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	21 - Data sugerida para internação
19- Código na Operadora / CNPJ	spital/Local Solicitado
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 – Previsão de uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regimo de Internação	024
28 - Indicação Clínica	
La on atrace	
	4
	ionali 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opci	ional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relationate)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Item Assistencial	phot. Total Joello Lilli
01-	
02-	
04-	
05-	
06-	
07-	
08-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	maphatin tot Joella Lill
09-	to octopedito
11-	
Dados da Autorização	41 - Tipo da Acomodação Autorizada
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	AA Cédino CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do H	dospital / Local Autorizado
45 – Observação / Justificativa	
Guilherme J. M Piove	ysana 983 49-Assinatura do Responsável pela Autorio
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissaria Solicitaria 47-Assinatura do Profissaria Solicitaria	to 48-ASSINATURA do Delicitorario
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Fronsacrita do Fronsacrit	and the same