PEDEZUIAA

Unimed

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina		JE INTERNAÇÃO	Gula no Pre	stador
1 - Registro ANS				
3 - Número da Guia Atribuí	do pela Operadora			
4 - Data da Autorizacii			.	
5 - Senha				
Dados do Beneficiário			1 1 1 1 1	6 – Data de Validade da Senha
7 - Número da Carteira				
	12,79	8 - Validade d	a Carteira	
50 - Nome Social		1 1 1	1	9-Atendimento a RN
141460	Red.	ins A		
10 - Nome	TEPEC	ina los	SAMO	
Dados do Contratado Solicitante				
12 – Código na Operadora			Deciliary and	
	13 - Nome do Cont	ratado		
14 - Nome do Profissional Solicitante				
	1.1	- Conselho Profissional	Conselho	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação				17 - UF 18 - Código CBO
9- Código na Operadora / CNPJ				
		spital/Local Solicitado	>	21 - Data sugarida
2 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - R	Regime de Internação	0101011	E	21 - Data sugerida para internação
2 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - R	Illi	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 – Previsão de uso de OP	ME 27 - Previsão do um d
- Indicação Clínica	4		5	ME 27 – Previsão de uso de quimioteráp
TOPLCT- S				
TOPLSÃE SE LESÃO DO		e Esc	utno	con
(=5 Aa No	1	1=110		
		NET	20	
CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 3				
36 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opciona	32 - CID 10 (4) (Opcional)	22 1 11	
redimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			33 - Indicação de Acident	e (acidente ou doença relacionada)
33 - Codigo do Procedim	escrição			
Item Assistencial 36 - D	escrição			27.00
11 61212	ECON	emuse	10	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
	Eve	MO 5	lari L	
30131119	EME	NO 1	of Ch	
10137065	SUTTUA	A DO	2011 /E Sy	0
		00	800	
	TAXA UI	DEO COSTA	5	
	SITAL	2		
	14010	PREDER	P 1	
	PIATI	510		
	Di Cap	C80130	-CN-	
	CATANO	30 Bil		
Autorização 2	tolo	Curale		
Provival de A.I.	113	50,000	morgin	
/	utorizadas 41 - Tip	oo da Acomodação Autorizada	(Ra	
go na Operadora / CNPJ autorizado			7 -03	5/4
43 -	Nome do Hospital / Lo	cal Autorizado		
rvação / Justificativa				44 - Código CNES
		引用"国际宣历 "以		
	- Guerreiro			
Solicitação 47-Assinatura do Porto Octobre de Porto Octo	aulo F. Guerreiro e Traumatología			
47-Assinatura do Proficio de la companya del companya del companya de la companya	Spiete 28617	48-Assinat		
CR	NV.	48-Assinatura do Beneficiário	ou Responsável 49-Assin	atura do Responsável pela Autorização
		1x 1hins	OH alan	pera Autorização