Unimed A GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	2 - № Gula no Prestador
	991 92-7336
3 - Número da Guia Atribuido pela Operadora	0 00 133
A - Data do Autorio	9 99133-6556
5 - Senha	S Del
Dados do Beneficiário	6 - Data de Validade da Senha
7 - Número da Carteira	
8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
10 - Nome	- Authorities a RN
VINICIUS / Com Bruen H	11 - Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante	pertillus.
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	A Clary
To - notifie do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	Lights as you delicondens
15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	16 - Codigo CBO
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 - Previs	
26 - Previs	ão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	
- RUPTUM DO MORGUINO OMPRO(D)	HIS INTERIOR AND THE PERSON WAS A STATE OF T
- Cent Casal ansio (0)	
- Respects / prinopons seromochlin (e	
29-CID 10 Principal (Opcional)   30 - CID 10 (2) (Opcional)   31 - CID 10 (3) (Opcional)   32 - CID 10 (1) (Opcional)   32 - CID 10 (1) (Opcional)   33 - CID 10 (1) (Opcional)   34 - CID 10 (3) (Opcional)   35 - CID 10 (4) (Opcional)   37 - CID 10 (5) (Opcional)   38 - CID 10 (6) (Opcional)   31 - CID 10 (7) (Opcional)   32 - CID 10 (7) (Opcional)   33 - CID 10 (7) (Opcional)   34 - CID 10 (7) (Opcional)   35 - CID 10 (7) (Opcional)   37 - CID 10 (7) (Opcional)   37 - CID 10 (7) (Opcional)   38 - CID 10	
31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Inc.	dicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	(acidente ou doença relacionada)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento	27 (88 240 - 37 148 8 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12
att 1 1 2 5 5 6 6 8	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
13073504-1 Valture DO MOUGUTO DOMO	37 - Otde Solic 38 - Otde Aut
13073509 (1) 1000 COBM	
Remercas on clawara 18	TENN
15-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
of I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	
+2 Ballo De SIMO -	
" Johns Wark Nor tolo	210/
- I - I - I - I - Jeann - Jeann - Jeann	
- LILLI J marocreentra -	
Bongs Tyan Sola	
LIII I I I I I I I I I I I I I I I I I	

12-1-1-1 Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Ortopedia e/raumatologia
CRM/PR 32301 - TEOT 15190 44 · Código CNES
AV. Barideirantes, 460
Tel 3379-2200

45 - Observação / Justificativa