## Unimed At Londrina

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

- Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora			
3,4,3,2,6,9			
Data da Autorização 5 - Senha			6 – Data de Validade da Senha
dos do Beneficiário	material regions of the control of t		
Número da Carteira	8 - Validade	da Carteira	9-Atendimento a RN
90,5,00,0,0,0,0,3,3,3,3,8,	4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1/1 1 1 1	
- Nome Social	de la constantina del constantina del constantina del constantina del constantina de la constantina del constant		
-Nome Conlos S. tatet	wo~		
dos do Contratado Solicitante			
- Código na Operadora	13 - Nome do Contratado		
	*		
-Nome do Profissional Soletato		no Conselho	17 - UF   18 - Código C
Ortopedia e 182896	Profissional		
dos do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação			The state of the s
Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Lo¢al Solicitado p		21 - Data sugerida para interna
	Union R		
		lan 26 Benning - J.	
- Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24	egime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitad	aas   40 - Previsão de uso	Le OFINE   21 - Previsão de uso de quimio
	Apliala nemir		C
CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Op	cional)   33 - Indicação de	e Acidente (acidente ou doença relacionada
CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)		cional)   33 - Indicação de	Acidente (acidente ou doença relacionada
ASIZS Cocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Op	cional) 33 - Indicação de	
ASIZS Cocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 16 (4) (Op	J	e Acidente (acidente ou doença relacionada
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Op	cional) 33 - Indicação de	
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 16 (4) (Op	J	
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 3 0 7 3 4 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Op	J	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 3 0 7 3 1 0 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Op	J	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28 Z S Societados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Op	J	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28 Z S Societados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3 0 7 3 4 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	J	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Decedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 3 0 7 3 4 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Op	J	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Decedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 3 0 7 3 4 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Trumbus Autus  Thyon	Chalipoid	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28 Z S Societados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3 0 7 3 4 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	J	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Decedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 3 0 7 3 4 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Trumbus Autus  Thyon	Chalipoid	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Decedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 3 0 7 3 4 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Trumbus Autus  Thyon	Chalipoid	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28 2 Societados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou litem Assistencial  3 0 7 3 4 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Trumbus Autus  Thyon	Chalipoid	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
AS ZIS  Decedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3 0 7 3 4 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Trumbus Autus  Thyon	Chalipoid	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
as z s sitencials solicitados 4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 3 0 7 3 4 0 6 1	31 · CID 10 (3) (Opcional)  - Descrição  - Le	Chalipoid m Antenan	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Trumbus Autus  Thyon	Chalipoid In Antenan	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3 0 7 3 1 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Lilia  Perrophosos (2)  J Shown  2 Perrophosos (2)  arias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação	Chalipoid In Antenan	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3	31 · CID 10 (3) (Opcional)  - Descrição  - Le	Chalipoid In Antenan	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3 0 7 3 1 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Lilia  Perrophosos (2)  J Shown  2 Perrophosos (2)  arias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação	Chalipoid In Antenan	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3 0 7 3 1 0 6 1	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Lilia  Perrophosos (2)  J Shown  2 Perrophosos (2)  arias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação	Chalipoid In Antenan	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  Id-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Lilia  Perrophosos (2)  J Shown  2 Perrophosos (2)  arias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação	Chalipoid In Antenan	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
ocedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  4-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  3 0 7 3 4 0 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	31 - CID 10 (3) (Opcional)  Descrição  Lilia  Perrophosos (2)  J Shown  2 Perrophosos (2)  arias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação	Chalipoid In Antenan	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut