Unimed 1

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	
4 - Data da Autorização 5 - Serina	Validade da Senha
Dados do Beneficiário	The state of the s
7 - Número da Carteira	limento a RN
50 - Nome Social . Rochuge Rossite Avance	
10 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	ins
	17 - UF 18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional Solicitante Cesar Edulardio C. F. Martins Traumatología 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho Profissional	
Ortopodia e Traumatologia Ortopodia Praumatologia Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	LINE BURNEL
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 - Previsão de uso de OPME	27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	
I may (who are greet	mo
d. (1)	
And com communa ()	
29-01D 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou trens Assistenciais Solicitados	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencia 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	71
01-112011311-11	
102-11-1 AND	
103-LI DITIDITALI JAMAN WYGOO Y JINGOO Y	
04- 1 DATA CON DELLA CALLANDA	
05-111111111111111111111111111111111111	
06-	<u></u>
07-11 MANON C	
08	1
	7
09-11	
10-	
10-	
10-	Ad , Códino CNES
10- 11- 12- 12- 13- 14- Tipo da Acomodação Autorizada 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	44 - Código CNES
10-	44 - Código CNES