

Unimed
Londrina

**GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO**

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS
343269

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data de Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

09759005004000023

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a 24h

10 - Nome

Cristina M Noronha Figueira

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Dor

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

18 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

Bomfim

21 - Descrição da Internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtd. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de Uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápicos

28 - Indicação Clínica

Medicamentos + Nutrição +
Atendimento 24h

DR. RAFAEL BELETATO
CRM/PR 28.906 - REG. 14425
OFTALMOLOGIA E TRAUMATOLOGIA
OFTALMOLOGIA - ME E TOXICOLOGIA

29 - CID 10 Principal (Opcional)

30 - CID 10 (2) (Opcional)

31 - CID 10 (3) (Opcional)

32 - CID 10 (4) (Opcional)

33 - Indicação de Acidente (exposições ou doenças relacionadas)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtd. Solic.	38 - Qtd. Aut.
01	301.12.1.1.1	Medicamentos	02	
02	301.12.1.2.03	Atendimento Nutricional / Nutrição	05	
03	301.12.1.2.08	Nutrição	02	
04	301.12.1.2.17	Atendimento 24h	02	
05				
06				
07				
08		4 Parafusos Schanz para Coluna Cervical	04	
09		1 Parafuso para Coluna	01	
10		1 Parafuso para Coluna	01	
11				
12				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtd. Diárias Autorizadas

41 - Tipo de Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNEB

45 - Observação / Justificativa