ZBEZINHA

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO Unimed 4

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina	
- Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3 4 3 2 6 9 6 - Data de Validade da Senha	
- Data da Autorização	
ados do Beneficiário	
- Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a INI	
0-Nome Social CL6 DOADO R. SICVA	
0 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante	
2 – Código na Operadora	
4 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Consel	
4 - Nome do Profissional Solicitante Profiss	sional
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	ocal Solicitado 21 - Data sugerida para internação
19- Código na Operadora / CNPJ	NO ME
23. Confére de Atendimento 23. Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Q	tde. Diárias Solicitadas 26 – Previsão de uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
22 - Carater & Alendaniento	
28 - Indicação Clínica	
10 LOTE DO NERESE DO SOCIEDO D	e captacen
13 xo DO MENESE	
KONHO N	リルコア
30200	•
29-CID 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 Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34-Tabela 35 - Codigo do Procedimento du Item Assistencial	O NETERO LLL
01-1-1-1-1-1-1-1-1-0-5770	COSPORTS DALLI
03-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
04-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	
05	
06-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	
08-	opening
10-	
11-[]	
12-1	
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas	- Tipo da Acomodação Autorizada
	44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital	I / Local Autorizado
45 – Observação / Justificativa	
48-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Responsável 49-Assinatura do Responsável 48-Assinatura do Responsável 49-Assinatura do Responsável 48-Assinatura do Responsável 49-Assinatura do Re	
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante	40-ASSITTATION OF THE PROPERTY