

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador

Unilined (A)	
Londrina	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
[3,4,3,2,6,9]	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 -	Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 Name Social	11
Marices Sayur NAKA OKIN	
10 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
Macs . Mul Profissional	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
1 Mort	
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OF	ME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
	I I
28 - Indicação Clínica	1
20 - Hulvayao olimba	
legro meriscol e ostoco.	/
Ilm missel E Otocon	201-1
Della D	*
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acid	ente (acidente ou doença relacionada)
11/2	ente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Item Assistencial	37 - Que donc 35 - Que Aut
01-1120131319 171 100 to Och of Mich	97
02-1 BOBBBBST MASCECONIA	
03-1 1 TX DE VIDE	
04-	
05-	
06-	
OT-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	97
09	
11-	
12-	
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
	AA Cédine CNEC
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa	
Dr. Marcus V. Danieli	
Ortopedia e Cirurgia do Joelho	
46-Data da Solicitação 47-Asematura do Profesiona Boligidade 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização	