## Unimed 1

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londina			
1 - Registro ANS 3 - Número da G	uia Atribuído pela Operadora		
3,4,3,2,6,9			
4 - Data da Autorização	5 - Senha		
		1111111111	6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira	30115 000	8 - Validade da Carteira	O Atomic Division in the Control of
915,0000000	1945 090		9-Atendimento a RN
50 - Nome Social			
10 - Nome			
Dados do Contratado Solicitante	acro dos Ja	خمار	
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado		
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Consi	Alba Maria	
		elho ssional 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados d	a Internação		
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/	Local Solicitado	
		Unwit	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Inter	nação 24 - Regime de Internação 25 - Q	tde. Diárias Solicitadas 26 – Previsão de uso de	
G	I H	Signal Solicitadas 26 – Previsão de uso de	OPME 27 – Previsão de uso de quimioteráp
28 - Indicação Clínica			
	71		\
// //	Luptum mense	o medial + letu	ar du a t
,		, , , , ,	000000000000000000000000000000000000000
Joelho	b. Lteur		
			4
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2)			
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2)	(Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional)	32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ad	cidente (acidente ou doença relacionada)
Deposition and the state of the			
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitad 34-Tabela 35 - Código do Procedimento o			
Item Assistencial	Statistics	1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
1-1	III ME PAR	merisal	
	11 Strock	ntengarbye	
	II Taxa	de video	
-1			
-1			
-1			
·			
·		de SLAVEZ	
·III			
idos da Autorização			
		o da Acomodação Autorizada	
- Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Loc	al Autorizada	
		ai Autorizado	44 - Código CNES
5 – Observação / Justificativa			
	"/		
	Ortopedia e Trauniatologia	48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49-Assinatura do Responsável pela Autorização
	grungia do Joelho	4	
	CRM-PR 30165 SBOT 14548	10/	