## Unimed At Londrina

## 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 - Senha	,
6 – Data de Validade da Senha	
Dados do Beneficiário	180
7 - Número da Carteira  8 - Validade da Carteira  9-Atendimento a RN	
50 - Nome Social	
Vividiana de Carvalho Galler	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
The state of the s	
14 - Nome do Profissional Solicitand do 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20	во
Dados do Hospital /Local Solicativió/ Dados da Internação	
19- Codigo na Operadora / CNPJ  20 - Nome do Hospital/Local Solicitado  21 - Data superido y servicio	cão
University of the second of th	
27 - Previsão de uso de QUIMINO de Internação de uso de QUIMINO de USO de USO de QUIMINO de USO de USO de USO de QUIMINO de USO de U	erápic
28 - Indicação Clínica	
Mating (III Consula (F)	
1 Most of or organis	
CI VOCAL DE LA DELLA DEL	
Manney I Mayment	
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	
TOUR DATA INVANIANCE CONTRACTOR OF THE CONTRACTO	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
La Company of the contract of	
La land Dayung	
1/2 A Mart & Bulling Oug	
dos da Autorização	
dos da Autorização  - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
dos da Autorização - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
dos da Autorização - Data Provável da Admissão Hospitalar - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  44 - Código CNES	
dos da Autorização  - Data Provável da Admissão Hospitalar  - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
dos da Autorização - Data Provável da Admissão Hospitalar - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  44 - Código CNES	
dos da Autorização  - Data Provável da Admissão Hospitalar  - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  44 - Código CNES  - Observação / Justificativa	