	CILIA DE COLICITAÇÃO	
Unimed #	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	2 - Nº Guia no Prestador
Londrina	2= W.E.W.AAO	
		W/V/~ VC
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuíd	lo pela Operadora	
4 - Data da Autorização 5 - Senha		6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário  7 - Número da Cartelya		
50 - Nome Social	19024 8 - Validade da Carte	9-Atendimento a RN
10 - Nome	enta Staut Mark	
Dados do Contratado Solicitante		
12 – Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	1000 · 1
Dr. Roberto G. Gaspare	pha l	
14 - Nome do Profissional <b>Satopedia</b> e Traumatolog CRM-PR 32.428 TEOT 15.3	15 - Conselho 16 - Número no Conse	elho 17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	10	
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
	Many	
22 - Carater do Atendimento 23-Tipo de Internação 24	- Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 -	Previsão de uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica		
Koteno men	10 Moder a Moder	a (E)
(D) 100		
a valor	of Company	
		-
		4
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	04 010 14 111 11	
	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou despes estado de A
	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 36 - Descrição	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)      37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 3		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	66 - pescrição WXX Wdb	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial  01-	Paro do Musico	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	66 - pescrição WXX Wdb	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	Primo do Munco	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	Paro do Musco	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	PAMO do Musco	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	Paro do Musco	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	Pano do Musco De ocandago sim	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	Paro do Musco	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	Primo do Munco	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	16-pescrição WXX wdop Pramo do Munco De Candrapas san	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	16-pescrição WXX wdop Pramo do Munco De Candrapio sin	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	16-pescrição WXX wdop Pramo do Munco De Candrapas san	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	PARA VOOD  PARA VOOD	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	Signal Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01	Signal Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut