

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed #\\ Londrina	DE INTERNAÇÃO	lugurt
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Opera		6 – Data de Validade da Senha
4 - Data da Autorização 5 - Senha		- Data de Validade da Serina
Dados do Beneficiário		
7-Numero da Cartelra 000 357 10139	8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social / Mane /E	uin Mones	
10 - Nome		
Dados do Contratado Solicitante	· 1000年100日 - 100日 - 1	
	ome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
MACUS V. Brull	FIGURE	
Pados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação		Od. Bets amounted and intermedia
19- Código na Operadora / CNPJ 20	- Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime o		de uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápic
28 - Indicação Clínica		
has co pitch	pell 6	3
	D 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indic	cação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descr	ică c	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Item seistenchi	1 1 05	1
01-11 30 173107 /00	ensonico -111	
02-11-12012-12019-1-1	exaled about	
03-	ac neighborn	
04-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	sposico facos	
05-		
06-	W VIDE	97
07-		
08-	syntelly work of	
09-	Wso well when	mugh of I
10-	+ = = =	
11-1	of I mans	
12-		
Dados da Autorização	44. Tire de Acamada-Es Autoriando	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias A	utorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 2/ Una 2 Consider (CND) exteriord	Name de Harrital / Local Autorizado	44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 -	Nome do Hospital / Local Autorizado	- Coulgo CNES
45. Observação / Justificação		
45 – Observação / Justificativa	V.D	
Dr. Marcus		
Ortopedia e Cin	Irgia do Joelho	
Short on	AND THE STATE OF T	and the second of the second o