Unimed 18

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído	pela Operadora	
3,4,3,2,6,9		
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6-1	ata de Validade da Senha
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 032 0000 855.22	8 - Validade da Carteira	Atendimento a RN
50 - Nome Social		
Julhane H	1 de Smax	
10 - Nome	1 C Ch - 11/05	
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora	12 News d. Co. Lat.	
	13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho 16 - Número no Conselho	
MARUS V. MINU	D. C	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação		
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data superida L
		21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 -	Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPMI	27 – Previsão de uso de quimioterápio
28 - Indicação Clínica	LA LOZ	L
20 - Ilidicação Clínica	ſ	
LEST US	L-01 n	
TO THE COLUMN	sich Ih	
	•	4
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente	e (acidente ou doença relacionada)
Decea discount of the control of the		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36	- Descrição	
Item Assistencial	12- 15 - 112	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-	Mossing W	
03-1 129 13-121	Mrs 10-116 6	
04-	to the to one	2/
05-	X DE VIDE	
06-[22
07-1	100 pogletic	
8-[
9-11	mh shows	
0-[-	
1-1	MAC WERE NODOWNEST C	
2- Dados da Autorização	0	
	ias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
	L	
2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
	The state of the s	44 - Código CNES
	us V. Danieli	
	Cirurgia do Joelho	
CRM	PR 18.734	
-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profis	signal Solicitante	
	49-A	ssinatura do Responsável pela Autorização
	abuiltenne H-	