## Unimed 18

## 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	S Date of Mills
	6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social  A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	
10 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora  13 - Nome do Contratado	
L. J.	
14 - Nome do Profissional Solicitante Profissional  15 - Conselho Profissional	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 sugerida para internação
23 Court to the little of the	
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso	
28 - Indicação Clínica	
Use as Condul	
Joello E	*
9-CID 10 (2) (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	Acidente (acidente ou doença relacionada)
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	·····································
Item Assistèncial  Assistèncial  Assistèncial  Assistèncial  Assistèncial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
100000000000000000000000000000000000000	
1 2 m m m m m m m m m m m m m m m m m m	
Sold Sold Sold Sold Sold Sold Sold Sold	
To a was	
Line 1000 Pollese	
Lilling Cont Shows	
Mac 1- interest	
Traps mergenhas	
dos da Autorização	
- Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
- Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
	44 - Código CNES
- Observação / Justificativa	
Dr. Marcus V. Danieli Ortopedia e Cirurgia do Joelho	
Ortopedia e Ciruigia do Jocino	
Data da Solleitação	
47-Assmatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49-Assinatura do Responsável pela Autorização