## **GUIA DE SOLICITAÇÃO** 2- Nº Guia no Prestador FUNDAÇÃO COPEL DE INTERNAÇÃO 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 6 - Data de Validade da Senha 4 - Data da Autorização 9. Atendimento a RN 8 - Validade da Carteira 7 - Número da Carteira 30,1601017 11 - Cartão Nacional de Saúde 10 - Nome Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora RM/PR 17905 PR 18 - Código CBO 15 - Conselho Profission 16 - Número no Conselho 17995 GRM Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 21 - Data sugerida para internação 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 19- Código na Operadora / CNPJ Unionte 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 37 - Otde Solic 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 45 - Observação / Justificativa

47-Approarture go

46-Data da Solicitação