GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - № Guia no Prestador
Unimed At DE INTERNAÇÃO Londrina
Londrina 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
3,4,3,2,6,9
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN
50 - Nome Social GASICO KOCK, D. Sand
10 - Nome
Dados do Contratado Solicitante
12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho 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
22 - Caráter 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
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código de Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou tem Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou tem Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 37-Qtde Solic 38-Qtde Aut 11-1
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 35 - Octobro 37 - Octobro 38 - Octobr
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 101-1
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 36-Descrição 37-Qtde Solic 38-Qtde Aut 01-1
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 01-
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 36-Descrição 37-Qtde Solic 38-Qtde Aut 01-1
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 37-Qtde Solic 38-Qtde Aut 37-Qtde Solic 38-Qtde A
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 37-Qtde Solic 38-Qtde Aut 37-Qtde Solic
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut 39 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 39 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 40 - Qtde Diarias Autorizadas 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
34-Tabela 35 - Cédigo do Procedimento ou Item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 191- 192- 193- 193- 193- 193- 193- 193- 193- 193
34-Tabela 35 - Cédigo do Procedimento ou Item Assistencial 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19
34-Tabela 35 - Cédigo do Procedimento ou Item Assistencial 37 - Otde Solic 38 - Otde Aut 191- 192- 193- 193- 193- 193- 193- 193- 193- 193