



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 00080524044930425921

1 - Registro ANS 344885	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 84432447				
4 - Data da Autorização 08/05/2024	5 - Senha 176268789	6 - Data da Validade da Senha 07/06/2024			
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira 00345501777856022	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN N			
50 - Nome Social					
10 - Nome Andrea Fraga Wanderley Dutra					
Dados do Contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora 53052	13 - Nome do Contratado Petrus Augusto Dornelas Camara				
14 - Nome do Profissional Solicitante Petrus Augusto Dornelas Camara	15 - Conselho Profissional CRM	16 - Número no Conselho 5305	17 - UF PE	18 - Código CBO 225250	
Dados do Hospital/Local Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ 180095816	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado Hospital Geral Unimed Recife (H.G.M.I)			21 - Data sugerida para internação 08/05/2024	
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de Internação 1	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME N	27 - Previsão de uso de quimioterápico N
28 - Indicação Clínica polipo endometrial					
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) 9	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados					
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut	
01- 98	87026147	Pact - ENF - Video Histeroscopia Cirurgica c/versapoint (Eletrodo Bipolar)	1	1	
02- 22	31303188	Histeroscopia ressecto p poliect metroplastia endomet resseccao de sin	1	1	
03- 18	60000805	DIÁRIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	1	1	
04-					
05-					
06-					
07-					
08-					
09-					
10-					
11-					
12-					
Dados da Autorização					
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo de Acomodação Autorizada 30			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 180095816	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Hospital Geral Unimed Recife (H.G.M.I)			44 - Código CNES	
45 - Observação / Justificativa AUTORIZADO. MATERIAL INCLUSO NO PACOTE.					
46 - Data da Solicitação 08/05/2024	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização		

