

27/12/2023

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Planos de saúde empresariais

1 - Registro ANS 35014	i	3 - Núm 2781	nero da Guia Atr	ribuído pe	la Operado	ra		7										
4 - Data da Autor			5 - Senha									6 - Dat	a de Valid			1		
Dados do Benefic	7/12/2023		2781142	3									06/04	/2024		J		
7 - Número da Ca						8 - Validad	e da Carte	eira	9 - A	Atendime	nto a R	.N						
939347						23	3/07/20	26		N	1							
10 - Nome Humberto N		Santos													11 - Car 7081 (tão Nacional d 005	e Saúde	
Dados do Contrat					12 Nama a	lo Contratad	la .											
15407	peradora					ção Eva	ngelica		ficente	de Lo	ndrir	na						
14 - Nome do Profissional Solicitante Guilherme Jose Miyasaki Piovesana					15 - Conselho Profissional 6 16 - Número no Conselho 30165								17- UF 18 - Código CBO 225270					
Dados do Hospita			nternação															
19 - Código na Operadora / CNPJ 3022					20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Associação Evangelica Beneficente de Londrina										21 - Data sugerida para internação 04/01/2023			
22 - Caráter do A	22 - Caráter do Atendimento 1		nternação 2	24 - Regime de in 1		ernação	25 - Qtd	25 - Qtde. Diárias Solicitadas			26 - Previsão de uso de OPME S				27 - Previsão de uso de N		quimioterápico	
28 - Indicação Clínica																		
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2)(opcional)			31	- CID 10 (3	3)(opcional)	(32 - CID 10 (4)(opcional)				33 - Indicação de Acidente (acidente)			(acide	idente ou doença relacionada)			
Procedimentos So	olicitados																	
34 - Tabela	35 - Código d	o Procedimento	36 -	Descrição	0										37 - Qt	de. Solicitada	38 - C	Qtde. Autorizada
01 - 22	30733049	9	Ost	teocon	droplas	tia - esta	abilizaç	ão, re	ssecção	o e/ou	plas	tia			- pr	ocedimen	t	1
02 - 22	30733065	5	Rep	paro o	u sutura	de um	menisc	o - pr	ocedime	ento vi	ideoa	artros	cópico	de		1		1
03 - _ _																_ _		
04 - _ _																		
05 - _ _																_ _		
06 - _ _																_ _		
07 - _ _															ĺ			
08 - _ _																 		
09 - _ _		 														 		
10 - _ _		- - - - - 														- - - 		
 11 - <u> </u>		- - - - 														 		
	_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _														_ _ _ _ _		_ _ _ _
Dados da Autoriza	ação																	
39 - Data Prováv 04/01/2023		Hospitalar	40 - Qtde. Diá	árias Auto	rizadas	41 - Tip	oo da Acon	nodação 31	Autorizada									
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código												ódigo CNES 2550792						
ASSOCIAÇÃO EVANGEIICA BENETICENTE DE LONDITINA 2550/92 45 - Observação / Justificativa																		
46 - Data da Soli	citação	47 - Assinatur	a do Profissiona	al Solicita	nte		48 - Assiar	ntura do	Beneficiário	ou Resp	ponsáv	el	4	9 - Assin	atura do	Responsável	pela Aut	orização