

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 391096340seq001

1 - Registro ANS 326305	3 - Número da Guia Principal									
	5 - Senha 202400230925		6 - Data 6 13/07/	de Validade da S '2024	enha					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 057470448				8 - Validade da Carteira				9 - Atendimento a RN N		
50 - Nome Social										
10 - Nome ELZA MARIA SANTANA TAVARES										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 13 - Nome do cont 39927628 ALEXANDRI			e do contratado ANDRE RIBEIRA	PROVENZ	A					
14 - Nome do profissional solicitante			15 - Conselho prof	16 - Número no Conselho 28281			17 - UF 18 - Código CBO PR 225270			
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dados da Internação		,		,		,	,		
19 - Código na Operadora 10364250	/ CNPJ	20 - Nome do Hospital HOSPITAL AR	/Local Solicitado AUCARIA DE LOI	NDRINA			Data sugerida para interna 05/2024	ação		
22 - Caráter do Atendimen	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime (5 - Qtde. Diárias		26 – Previsão de us N	o de OPME	27 – Previsão de uso	de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica Artropatia do joelho d										
29 - CID 10 Principal (Ope M238		(Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional)		32 - CID 10 (4) (0	pcional)	33 - Indicação de Ació	dente (acidente ou doença relaci 9	ionada)	
Procedimentos Realizados										
34-Tabela 1 - 22	35-Código do Procedimento ou Iten 30726034	1 Assistencial	36-Descrição Artroplastia Total	l De Joelho	Com Implant	es - Tratame	nto Cirúrgico	37-Qtde Solic 1.0	38-Qtde Aut 1.0	
2 -		_						_ _ _	_ _	
3 -								_ _ _	_ _	
4 -		_						_ _ _	_ _	
5 -								_ _ _	_ _	
6 -								_ _ _	_ _	
7 -								_ _ _	_ _	
8 -	-							_ _ _	_ _	
9 - _								_ _ _		
10 -								_ _ _		
11 -								_ _ _		
12 -								_ _ _	_ _	
Dados da Autorização										
39 - Data Provável da Adm 02/05/2024	nissão Hospitalar		40 - Qtde. Diarias Autoriza 1	adas			41 - Tipo da Acomo 12	dação Autorizada		
42 - Código na Operadora 10364250	/ CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital HOSPITAL AR	/Local Autorizado AUCARIA DE LON	NDRINA			Código CNES 4502			
45 - Observações / Justificativa										
Pedido: 391096340 Para evitar problemas no pagamento da conta médica, confirme o atendimento com o token. Lembramos que todo pedido pode passar por análise técnica interna após a autorização. A solicitação de documentos complementares para avaliação pode ser requisitada, podendo impactar na liberação do seu pagamento. Artropatia do joelho dEm continuidade à Resolução Normativa 305/2012 da ANS, informamos que a partir de 23/08/2014 será implantada a tabela TUSS de codificação para Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).										
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do	Beneficiário ou Res	sponsável	49 - Assinatura do Responsáv	rel pela Autorização		