

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

257233528



1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 655214580
4 - Data da Autorizacao 17/04/2024	5 - Senha 257233528
6 - Data Validade da Senha	

## Dados Beneficiario

7 - Numero da carteira 1101704132580016	8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN N
10 - Nome BRUNO YUITI TOMITA		

## Dados Contratado Solicitante

12 - Codigo na Operadora 2043688	13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional CRM	16 - Nº no Conselho 26535
17 - UF PR		18 - Codigo CBO 225270

## Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internacao

19- Codigo na Operadora / CNPJ 2043688	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.	21 - Data sugerida para internacao 17/04/2024
22 - Carater do Atendimento E-Eletiva	23-Tipo de Internacao 2 - Cirúrgica	24 - Regime de Internacao 1 - Hospitalar
25 - Qtde. Diarias Solicitadas 1	26 - Previsao de uso de OPME	27-Previsao de uso de quimioterapico
28 - Indicao Clinica SEGUE EM ANEXO O PEDIDO MEDICO		

29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicao de Acidente (acidente ou doenca relacionada) 9 - Não Acidentes
-----------------------	-----------------	-----------------	-----------------	--

## Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados

Tabela	Codigo do Procedimento	Descricao	Qt. Solic.	Qt. Autoriz.
22	30733049	Osteocondroplastia - estabilizacao, resseccao e/ou plastia # - procedimento videoartroscopico de	1	1
22	30733065	Reparo ou sutura de um menisco - procedimento videoartroscopico de joelho	1	1

## Dados da Autorizacao

39 - Data Provavel da Admissao Hospitalar 17/04/2024	40 - Qtde. Diarias Autorizadas 1	41 - Tipo da Acomodacao Autorizada -
42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 2043688	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.	44 - Codigo CNES 9999999
45 - Observacao / Justificativa Revertido automaticamente pela reverso do termo 22		
46-Data da Solicitudacao 10/04/2024	47-Assinatura do Profissional Solicitante	48-Assinatura do Beneficiario ou Responsavel
49-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao		