

1-Registro ANS 340782	3-Data da Autorização 09/01/2024	4-Senha *****	5-Data de Validade da Senha 09/03/2024	6-Data de Emissao da Guia 26/01/2024
--------------------------	-------------------------------------	------------------	---	---

Dados do Beneficiário

7-Numero da Carteira 0EJU3000001015	8-Plano CONNECT LONDRINA CE CP APTO	9-Validade da Carteira
10-Nome do Beneficiário DANIEL BRAZ CELESTINO		11-Numero da Carteira Nacional de Saude

Dados do Contratado Solicitante

12-Código da Operador/CNPJ/CPF 4762301000375	13-Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	14-Codigo CNES		
15-Nome do Profissional Solicitante MEDICO TRANSCRICAO CLINIPAM PR	16-Conselho Profissional CRM	17-Numero do Conselho 999999	18-UF PR	19-Codigo CBOS

Dados do Contratado Solicitado / Dados de Internação

20-Código da Operador/CNPJ/CPF 4762301000375	21-Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA
22-Caráter de Internação [E] E-Eletivo U-Urgência	23-Tipo de Internação [2] 1-Clinico 2-Cirurgica 3-Obstétrica 4-Pediátrica 5-Psiquiátrica
24-Regime de Internação [ ] 1-Hospitalar 2-Hospitalar-dia 3-Domiciliar	25-Qtde. Diárias Solicitadas 1
26-Indicação Clínica	

Hipóteses Diagnósticas

27-Tipo Doença [ ] A-Aguda C-Cronica	28-Tempo de Doença Referida pelo Paciente [ ][ ][ ] A-Anos M-Meses D-Dias	29-Indicação de Acidente [ ] 0-Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1-Trânsito 2-Outros	
30-CID 10 Principal M751	31-CID 10 (2)	32-CID 10 (3)	33-CID 10 (4)

Procedimentos Solicitados

	34-Tabela	35-Código do Procedimento	36-Descrição do Procedimento	37-Qtde.Solic.	38-Qtde.Autor.
01	2010	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR	1	1
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

OPM Solicitados

	39-Tabela	40-Código do OPM	41-Descrição do OPM	42-Qtde	43-Fabricante	44-Valor Unitário-R\$
01		99834790	PONTEIRA DE RADIO FREQUENCIA	1		
02		99834827	CANULA P/ ARTROSCOPIA	1		
03		99870358	ANCORA MONTADA	2		
04		99887176	LAMINA DE SHAVER	2		
05		99942996	PASSADOR DE SUTURA	1		
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Dados da Autorização

45-Data Provável da Admissão Hospitalar	46-Qtde. Diárias Autorizadas 1	47-Tipo de Acomodação Autorizada APARTAMENTO
48-Código da Operadora/CNPJ 4762301000375	49-Nome do Prestador Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	50-Código CNES

51-Observação

52-Data e Assinatura do Médico Solicitante	53-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsavel	54-Data e Assinatura do Responsavel pela Autorização
--	---	--