

HOSPITALAR

Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - № | | | | | | | | | |

PLANO DE SAÚDE		1 - Registro ANS		3 - Data da Autorização		4 - Senha		5 - Data de validade da Senha		6 - Data de Emissão da Guia	
Dados do Beneficiário / Paciente		326755									
7 - Número da Carteira		8 - Plano		9 - Validade da Carteira							
10 - Nome completo		RENATO FEMINA DE SOUZA		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde							
Dados do Contratado Solicitante		12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contratado		14 - Código CNEB					
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional		17 - Número no Conselho		18 - UF		19 - Código CAO S			
Dados do Contratado Solicitado / Dados de Internação		20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		21 - Nome do Prestador							
22 - Caráter de Internação		23 - Tipo de Internação									
<input checked="" type="checkbox"/> E - Eletiva U - Urgência/Emergência		<input checked="" type="checkbox"/> 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica									
24 - Regime de Internação		25 - Qtd. Diárias Solicitadas									
<input checked="" type="checkbox"/> 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar		01									
26 - Indicação Clínica											
Paciente com luxação recidivante do ombro dir., necessita cirurgia											
Hipótese Diagnóstica		27 - Tipo de Doença		28 - Tempo de Doença		29 - Indicação de Acidente					
<input checked="" type="checkbox"/> A - Aguda C - Crônica		10 A		A - Anos M - Meses D - Dias		<input checked="" type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros					
30 - CID Principal		31 - CID (2)		32 - CID (3)		33 - CID (4)					
S430											
Procedimentos Solicitados		34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição		37 - Qtd. Solic.		38 - Qtd. Aut.					
1 - 3073505-0		Video ombro dir - capsuloplastia		02							
2 - 3073504-1		Video ombro dir - reparação Bankart		01							
3 -				01							
4 -				01							
5 -				03							
OPM Solicitados		39 - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM		42 - Qtd. 43 - Fabricante		44 - Valor unitário					
1 -		canulas		02							
2 -		suturas		01							
3 -		suturas 6/0		01							
4 -		pontos de sutura		01							
5 -		ancoras prontas		03							
Dados da Autorização		45 - Data Provável de Admissão Hospitalar		46 - Qtd. Diárias Autorizadas		47 - Tipo de acomodação autorizada					
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF				49 - Nome do Prestador Autorizado				50 - Código C			
51 - Observações											
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante		53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização							
01/06/23 Dr. Jonas José Blanco Ortopedia											