

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Status Atual: GUIA AUTORIZADA

1 - Registro ANS 350141	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 25950638	
4 - Data da Autorização 13/02/2023	5 - Senha 25950638	6 - Data de Validade da Senha 14/05/2023

## Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 1195659	8 - Validade da Carteira 15/08/2027	9 - Atendimento de RN N	
10 - Nome Julia Barbosa Da Silva			11 - Cartão Nacional de Saúde 704604173614227

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 3022	13 - Nome do Contratado Hospital Evangelico de Londrina			
14 - Nome do Profissional Solicitante Lucas da Fonseca Borghi	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 26921	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270

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

19 - Código na Operadora / CNPJ 3022		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Hospital Evangelico de Londrina			21 - Data Sugerida para Internação 20/02/2023
22 - Caráter do Atendimento 1-Eletiva	23 - Tipo de Internação 2-Cirúrgica	24 - Regime de Internação 1-Hospitalar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 2	26 - Previsão de Uso de OPME N	27 - Previsão de Uso de Quimioterápico N
28 - Indicação Clínica ENTORCE DE JOELHO					

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

## Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição do Procedimento	37 - Qtde. Solicitada	38 - Qtde. Autorizada
1- 22	30733065	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO	1	1
2- 22	30733073	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CRUZAD	1	1
3- 22	30733049	OSTEOCONDROPLASTIA ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA #	1	1
4- 22	30731216	TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	1	1

## Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 20/02/2023	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 0	41 - Tipo da Acomodação Autorizada		
42 - Código na Operadora / CNPJ Autorizado 3022	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Associacao Evangelica Beneficente de Londrina			44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa				
46 - Data da Solicitação 13/02/2023	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	