COPEL	GUIA DE SOLICITAÇÃO 2-N° GU DE INTERNAÇÃO	ia no Prestador 2393769
3 - Número da Guia Atribuido pe		
fzação 5 - Senha		de Validade da Senha
// 0 7 / 2 0 2 3     2 0 Beneficiário	[2]3]2]9]4]2]0]1]	[9]/[0]8]/[2]0]2]3]
mero da Carteira	8 - Validade da Carteira     9 - Atendiment	
0 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saú	
TERESA MARCIA BRAUCO	1710191810	2 0 9 4 8 6 4 9 9 6
2 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
3   8   6   0   7	HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA  15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 - UF   18 - Código CBO
FERNANDO TAKAO CINEGAWA	Profissional   10   6   1   9   8   9   6	
ados do Hospital Alocal Solicitado / Dados da Internação 9 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
3 8 6 0 7	HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA	
22 - Caráter do Atendimento   23 - Tipo de Internação   24 - Regi	ime de Internação  25 - Qtde. Diárias Solicitadas  11   1	risão de uso de quimioterápico
9 - CID 10 Principal (Opcional)	EID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença rela	
rocedimentos ou Rens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Desc		37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Item Assistencial	do manguito rotador - procedimento videoartroscópico de ombro	
	lastia - procedimento videoartroscópico de ombro io lateral da clavícula - procedimento videoartroscópico de ombro	
	COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD	
	S FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912031 ANCORA FLEXIVEL JUGGERKNOTTM 1,5MM	3         3
	PARA ARTROSCOPIA	
	EXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA SETORMED	
	de Radiofrequencia Para Cirurgía	
2 -		
9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde, Diárias A	Figure Control (P. C. Control (P. Control (P. C. Control (P. Control	
2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA	44 - Cédigo CNES
onclusão do ato operatório até um limite de três por articulaça	nouver a necessidade de atuar em mais de uma estrutura articular, procedimentos intra-artic ão.",60034068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,71502726 - Autorizado pela torizado pela auditoria médica/odontológica.,78410592 - Autorizado pela auditoria médica/o	culares poderão ser associados para auditoria médica/odontológica_78201110
0735033 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30 conforme CBHPM, "nas cirurgias videoartroscópicas quando lonclusão do ato operatório até um limite de três por articulaç utorizado pela auditoria médica/odontológica.,78343240 - Auuditoria médica/odontológica.	houver a necessidade de atuar em mais de uma estrutura articular, procedimentos intra-artic do.*,60034068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica,,71502726 - Autorizado pela itorizado pela auditoria médica/odontológica,,78410592 - Autorizado pela auditoria médica/o	culares poderão ser associados para auditoria médica/odontológica_78201110
0735033 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30 conforme CBHPM, "nas cirurgias videoartroscópicas quando lonclusão do ato operatório até um limite de três por articulaç utorizado pela auditoria médica/odontológica.,78343240 - Auuditoria médica/odontológica.	houver a necessidade de atuar em mais de uma estrutura articular, procedimentos intra-artic do.*,60034068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica,,71502726 - Autorizado pela itorizado pela auditoria médica/odontológica,,78410592 - Autorizado pela auditoria médica/o	culares poderão ser associados para auditoria médica/odontológica.,78201110 dontológica.,78410614 - Autorizado pela

Página 1

10383903890

CPLS200

Impresso em: 20/07/2023 09:28:37

	COPEL >		G	BUIA DE SOLICI DE INTERNAÇ			2 - N° Gu	ia no Prestador 2393769
1 - Registro ANS	3 - Número da Guía Atril					7		
[3 5 5 1 5 1]	12131913							
4 - Data da Autorização   2   0   /   0   7   /   2	21012131		1312191	4 2 0 1	1.1.1	1-1-1		de Validade da Senha
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira	1013171 1 1 1	1 1		8 - Validade da C	arteira		tendiment	100000
10 - Nome	1013171 1 1 1					11 - Cartão Nacio		
TERESA MARCIA B	RAUCO							  2 0 9 4 8 6 4 9 9 6
Dados do Contratado Selicitante								
12 - Código na Operadora	11111		HOSPITA	ontratado AL DO CORACAO DE	LONDRIN	Δ		
14 - Nome do Profissional Solici	itante		15 - Conselho	16 - Número no Conselho	LONDININ			17 - UF 18 - Cédigo CBO
FERNANDO TAKAC		- 11	Profissional	11191819161	1.1.1		1.1	LPIRI 12121512171
Dados do Hospital /Local Solicita								
19 - Código na Operadora / CNP	, 		1	ospital/Local Solicitado	LONDRIN	۸		21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime o		25 - Qtde, Diárias Solicitadas		ăo de uso de OPME	27 - Pre	visão de uso de quimioterápico
111	121		1.1	111 1		ISI		LN1
28 - Indicação Clínica								
29 - CID 10 Principal ( <b>Opcio</b> nal)	30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 1	0 (3) (Opcional)	32 - CID 10 (4) (Opcional)	3 - Indicação de A	Acidente (acidente ou d	loença rela	acionada)
		11	111				13	91
Procedimentos ou Rens Assister 34 - Tabela 35 - Código		6 - Descrição						37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Item	n Assistencial			r - procedimento videoartros	cópico de omb	ro		
2-  2 2   3 0 7	3 5 0 3 3      A	cromioplast	ia - procedimer	nto videoartroscópico de omi	ro			
		essecção la	teral da clavícu	ula - procedimento videoartro	scópico de om	bro		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				ARTAMENTO STANDARD GERKNOTTM - 912031 AN	CODA EL EVIV	EL ILICOEDIAIOTTI	145104	11 1 11 1
			RA SHAVER SE		ORAFLEXIVI	EL JUGGERKNOTT	M 1,5MM	[3] [3]
	4 3 2 4 0      C	ANULA PA	RA ARTROSC	OPIA				
8- [1]9] [7]8]4]	1 0 6 1 4      <u>G</u>	UIA FLEXIV	EL PARA PAS	SADOR DE SUTURA SETO	RMED			
10 -	<del></del>							
12-	<del></del>							
Dados da Autorização								
39 - Data Provável da Admissão		Diárias Autori	zadas 41	- Tipo da Acomodação Autoriza				
42 - Código na Operadora / CNP		1	1 20 9	0 Hospital / Local Autorizado	1			177 277 2072
13181610171		1 1 1		TAL DO CORAÇÃO	E LONDR	ΙΝΔ		44 - Cédigo CNES 1217151810181
45 - Observação / Justificativa			1 [110011	TAL BO CONACAO	DE EONDIN	IIIVA		1217131010101
Conforme CBHPM, "nas cirul conclusão do ato operatório a	rgias videoartroscópicas q até um limite de trés por a dica/odontológica.,783432 a.	juando houv rticulação.", 240 - Autoria	ver a necessida ,60034068 - Au	ede de atuar em mais de um itorizado pela auditoria médi oria médica/odontológica.,7	a estrutura artic a/odontológica 410592 - Auto	cular, procedimentos a.,71502726 - Autoriz	intra-artic zado pela médica/o	ria médica/odontológica.,30735092 - culares poderão ser associados para auditoria médica/odontológica.,7820111 dontológica.,78410514 - Autorizado pela Assinatura do Responsável pela Autorização
					*			

Página 1

10383903890

CPLS200

Impresso em: 20/07/2023 09:28:37