

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador 047623010 DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS	- Número da Gu	ia Atribuído pela (Operadora								
41913 - 3	26886892										
4 - Data da Autorização	I	5 - Senha					6 - Data	de Validad	e da Senh	a	
27/06/2023	01					14/11/2023					
Dados do Beneficiário		271253570	<i>7</i> 1					14/11/	2023		
7 - Número da Carteira					8 - Validade da Ca	nteira	9 Ato	ndimento a	DN		
							1.11				
018561592704019			28/02/	2101		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome LUCIANA ALVES BISPO ARTEN 702804134806066											
Dados do contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora	taire		13 - Nome do	Contratado							
04762301000103 HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA											
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO											
RAFAEL MAURICIO BI		Profissional 28806						PR	225270		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hos pital/Local Solicitado 21 - Data s ugerida para internação											
04762301000103		HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA				A		18/	05/2023		
22 - Caráter do Atendiment	23-Tipo de Inte	rnação 24 - Regi	me de Internação	25 - Otde. [iárias Solicitadas	26 - Previs	ão de uso de OPM	27 - Pre	visão de u	so de quimioterápico	
1	2	,	1							* *	
'				<u> </u>	1		S			N	
29-CID 10 Principal 30	- CID 10 (2) (Opc	ional) 31 - CID 1	10 (3) (Opcional)	32 - CID	10 (4) (Opcional)	33 -	Indicação de Acide	nte (aciden	te ou doe	nça relacionada)	
(Opcional)	old to (L) (Opc	ional)	(Optional)	0.0	iv (i) (operanal)	9				,	
Procedimentos Solicitados		J L		U L							
34-Tabela 35 - Código d	o Procedimento	36-Descrição							37 Otde	Solic 38 - Qtde Aut	
			DACTA DE EN		A DE ALEITAS	rojá ni	A C1				
	.00.090 .34.053		DIÁRIA COMPACTA DE ENFERMARIA DE 2 LEITOS [DIÁRIAS] Reconstrução, retencionamento ou reforço de [ANESTESISTA								
					-	_			3		
1											
			<u>-</u>								
Dados da Autorização											
39 - Data Provável da Adm	issão Hospitalar	40 - Qtde. Diar	ias Autorizadas	41 - Tipo d	da Acomodação Αι	ıtorizada	1				
18/05/2023			1 25								
42 - Código na Operadora	42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado			43 - Nome do Hospital / Local Autorizado					44 - Código CNES		
04762301000103			HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA						2758083		
45 - Observação / Justificativa											
É necessária Confirmação da Internação na data efetiva da admissão hospitalar do beneficiário.											
46-Data da Solicitação	47-4	Assinatura do Pro	fissional Solicita	nte	48-Assinatura do	Beneficiár	io Responsável	49-Assinatur	a do Respor	nsável pela Autorização	
18/05/2023											