CLINIPAM MAIS SAUDE PRA VOCÉ!		GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO								No	164762409
1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização			4 - Senha			5 - Data de Va	6 - Data d	6 - Data de Emissão da Guia		
ANS Nº 3407	34078-2 12/04/2024			*****			11/06/2024			26/04/2024	
DADOS DO BENEFICIÁRIO	,										
7 - Número da Carteira 0E6C8007556004					8 - Plano SMART REGIONAL HOS4			9 - Validade da Carteira			
10 - Nome		11 - Número do Car			Cartão Nacional de Sa	tão Nacional de Saúde					
DADOS DO CONTRATADO			1 40 11					14 0/ 11 01			
12 - Código da Operadora / CNPJ / CPF 4762301000375				do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LT					ES		
15 - Nome do Profissional Sol			16 - Co	Conselho Profissional			17 - Número do Conselho			18 - UF	19 - Código CBO S
	TRANSCRICAO CLINIPAM			CRM			999999			PR	
DADOS DO CONTRATADO S		A INTERNAÇÃO									
20 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000375 21 - Nome do Prestador HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA											
22 - Caráter de Internação		23 - Tipo de Inte	rnação				24 - Regime d	е		25 - C	Otde. Diárias Solicitadas
E E - Eletiva U - Urgência	/ Emergência	1 - Clínica 2	: - Cirúrgica	3 - Obstétrio	a 4 - Pediátrica	5 - Psiquiátrica	1 - Hospita	lar 2 - Hospitalar-dia	3 - Domiciliar		1
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS 27 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica PROCEDIMENTOS SOLICITAI		ença Referida pelo nos M-Meses D	ll ll	-	o de Acidente Ite ou doença relaci	onada ao	1 - Trânsito 2 - Ou	30 - CID 10 Principa	31 - CID 10 (2)	31 - CID	0 10 (3) 31 - CID 10 (4)
	Código do Procedimento	36 - Descriçã	an a					2	7 - Qtde. Solicita	rão	38 - Qtde. Autor.
2008	30735068	•		OTADOR * F	PROCEDIMENTOS	VIDEOARTROSCOP	PIC		null	içao	-
OPM SOLICITADOS											
39 - Tabela	40 - Código do OPM			41 - Descrição de OPM			42 - Qtd	e. 43 - Fabrica	inte	44 - Valor	Unitário - R\$
1 -							<u> _</u>			_ _ . . .	
2 -							_ _				
3 -							_				_ _ .
4 -											
5 -	_ _	_ _ _ _	_				<u> _ _</u>				_ _ .
DADOS DA AUTORIZAÇÃO											
45 - Data Provavel da Admissão				Autorizada 48 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000375			49 - Nome do Pro	D DE LONDRINA L	LONDRINA LTDA 50 - Código CNE		
	II.	II			51 - Obser	vação					
3. SSSSTAGAG											
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante 53 - Data e				Assinatura do Beneficiário ou Responsavel (*)			54	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização			
				N_I_N_				/			
(*) Autorizo aos prestadores dos se	erviços anexar fatura da cobi	ança das despesas r	esultantes da n	ninha interna	ção, copias do pron	tuário médico, bem co	omo quaisquer outro	s documentos, com fins d	e possibilitar analis	e pelo seto	r médico da Hapvida



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICOS E TERAPIA

Nº 164762409

OPM Solicitados

OPM	OPM Solicitados									
	39 - Tabela	40 - Código OPM	41 - Descrição do OPM	42 -	43 - Fornecedor	44 - Valor				
01		99870358	ANCORA MONTADA	2	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$850.00				
02		99834827	CANULA P/ ARTROSCOPIA	1	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$290.00				
03		99887176	LAMINA DE SHAVER	1	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$600.00				
04		99834790	PONTEIRA DE RADIO FREQUENCIA	1	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$850.00				
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
75				l						