GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO 2-Nº 158430260

Nº Via: 1

1-Registro ANS	3-Data da Autoriz	acão	4-Senha			5-Data o	de Validade da Senha	1	6-Data	de Emis	ssao da Guia	
340782	09/01/2024	,	*********				09/03/2024			26/01/2024		
Dados do Beneficiário 7-Numero da Carteira 0EJU300001015 8-Plano CONNECT LONDRINA CE CP APT									9-Validade da Carteira			
10-Nome do Beneficiario						11-Nume	11-Numero da Carteira Nacional de Saude					
DANIEL BRAZ CI Dados do Contrata												
12-Código da Op 4762301000375	erador/CNPJ/CPF		Nome do Contratado SPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA						14-Codigo CNES			
15-Nome do Profissional Solicitante MEDICO TRANSCRICAO CLINIPAM PR				16-Conselho Profissional CRM		17-Numero do Conselho 999999		18-UF PR				
Dados do Contratado Solicitado / Dados de Internação 20-Código da Operador/CNPJ/CPF 21-Nome do Contratado												
4762301000375 HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA												
22-Caráter de Internação E E-Eletivo U-Urgência 1-Clínico 2-Cirúrgica 3-Obstétrica 4-Pediátrica 5-Psiquiátrica												
24-Regime de Internação 1-Hospitalar 2-Hospitalar-dia 3-Domiciliar 25-Qtde. Diárias Solicitadas 0										Solicitadas		
26-Indicação Clínica												
Hipóteses Diagnós	iticas		Towns de Doorse Deferide vela Desirate				dente					
27-Tipo Doença A-Aguda C-0			Tempo de Doença Referida pelo Paciente - A-Anos M-Meses D-Dias			ndicação de Aci 0-Acidente ou c	dente loença relacionada ad			2-Outro	os	
30-CID 10 Princip M751	al		31-CID 10 (2)		32-CID 10 (3)			33-CID 1	10 (4)			
Procedimentos So			20 Decerieño de Deceritivo						27.04.5	ما ما	Otalo Acat	
34-Tabela 01 2010	35-Código do Proced 30735033		36-Descrição do Procedimento ACROMIOPLASTIA						37-Qtde.Sc	olic. 38	3-Qtde.Autor.	
02												
03												
04												
05			 									
06												
08												
09												
10												
OPM Solicitados 39-Tabela	40-Código do OPM	41-Dos	scrição do OPM		42-Qtde	43-Fabricante			1.	14-Valo	or Unitário-R\$	
01	40-Codigo do Oi W	41-D63	Scrição do Or IVI		42-Qide	45-1 abricante				77- V &IO	- Officano-Ity	
02												
03												
04												
06												
07												
08												
09												
10												
12												
13												
14												
15 Dados da Autoriza	cão											
Dados da Autorização 45-Data Provável da Admissão Hospitalar 46-Qtde. Diárias Autorizadas 0 47-Tipo de Acomodação Autorizada APARTAMENTO												
48-Código da Operadora/CNPJ 4762301000375			49-Nome do Prestador Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA					50-Código CNES				
51-Observação												

52-Data e Assinatura do Médico Solicitante

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

₂-N^o 158430260

54-Data e Assinatura do Responsavel pela Autorização

Nº Via: 2

1-Registro ANS 340782	3-Data da Autoria 09/01/2024	zação	4-Senha			5-Data de Validade da Senha 09/03/2024		6-Data de Emissao da Guia 26/01/2024			
0EJU3000001015			ano NNECT LONDRINA CE CP APTC					9-Validade da Carteira			
10-Nome do Bene DANIEL BRAZ CE	LESTINO						11-Nume	ero da Car	teira Nacion	al de Saude	
ados do Contratad 12-Código da Ope 4762301000375			13-Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA							14-Codigo CNES	
	RICAO CLINIPAM P					16-Conselho Profissional CRM		17-Numero do Conselho 999999		19-Codigo CBO	
ados do Contratad 20-Código da Ope 1762301000375	lo Solicitado / Dados rador/CNPJ/CPF	21-No	nação Iome do Contratado SPITAL DO CORACAO DE LONE	DRINA LTDA							
2-Caráter de Inte E E-Eletivo U-Ur	rnação gência			23-Tipo de Internaç 1-Clínico 2-Cirúr	ção gica 3-Obstétrica	a 4-Pediátrica 5	-Psiquiátrica				
24-Regime de Inte 1-Hospitalar 2 26-Indicação Clíni	-Hospitalar-dia 3-Do	miciliar							25-Qtde. 0	Diárias Solicitadas	
:o-muicação Cimi	,d										
póteses Diagnóst 7-Tipo Doença			empo de Doença Referida pelo F			-Indicação de Ac					
A-Aguda C-C			_ _ - _ A-Anos M-Meses D-Dias 31-CID 10 (2)		32-CID 10 (3)		doença relacionada a	relacionada ao Trabalho 1-Trân		isito 2-Outros	
M751 rocedimentos Soli	citados										
	35-Código do Proced	imento 3	36-Descrição do Procedimento						37-Qtde.S	olic. 38-Qtde.Autor	
	30735033		ACROMIOPLASTIA						1	1	
02											
03											
)4											
15											
6											
7											
18											
0											
PM Solicitados											
	10-Código do OPM	41-Desci	crição do OPM		42-Qtde	43-Fabricante				44-Valor Unitário-R	
01											
)2											
)3											
)4											
05											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15	ão										
ados da Autorizaç 15-Data Provável	ao da Admissão Hospita	lar		46-Qtde. Diárias Au	utorizadas		47-Tipo (dação Autor	zada	
48-Código da Operadora/CNPJ 4762301000375			lome do Prestador Autorizado SPITAL DO CORACAO DE LONE		50-Código			CNES			
51-Observação									J L		

53-Data e Assinatura do Beneficiario ou Responsavel