

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 336837006seq001

1 - Registro ANS 355097	3 - Número da Guia Principal		_ _ _							
4 - Data da Autorização 09/03/2023	5 - Senha 202300115000			a de Validade da S 5/2023	enha					
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 083489877				8 - Validade da Carteira				9 - Atendimento a I N	RN	
10 - Nome 11 - Cartão nacional de saúde LUCIANA CORDEIRO DOS SANTOS 702007300292187										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 13 - Nome do contratado										
14 - Nome do profissional	solicitante	,	15 - Conselho pr	orofissional 16 - Número no Con 28806			17 - U PR	17 - UF 18 - Código CBO PR 225270		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação										
19 - Código na Operadora 10445536	/ CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL EVANGELICO DE LONDRINA			21 - Data sugerida para internaçã 11/03/2023			.ão		
22 - Caráter do Atendime 1	nto 23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime o	de Internação	25 - Qtde. Diárias 1	Solicitadas	26 – Previsão de uso d	le OPME	27 – Previsão N	de uso de quimioterápico	
TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FALANGE										
29 - CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2)		pcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional)		32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação		33 - Indicação de Aciden	de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2			
Procedimentos Realizados	•									
34-Tabela 1 - 22	35-Código do Procedimento ou Iter 30729203	n Assistencial	36-Descrição Osteotomia Ou Cirúrgico	Pseudartros	e Dos Meta	itarsos/Falanges	- Tratamento	37-Qtde Solic 2.0	38-Qtde Aut 2.0	
2 -										
3 -		_							_ _	
4 -										
5 -		_								
6 -		_								
7 -										
8 - _										
9 -										
10 -		_								
11 - _		_							_ _	
12 - _		_								
Dados da Autorização										
39 - Data Provável da Adı 11/03/2023	40 - Qtde. Diarias Autori 1	- Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da A 31				ção Autorizada				
		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL EVANGELICO DE LONDRINA		44 - Código CNES 2550792						
45 - Observações / Justificativa Pedido: 336837006 Para evitar problemas no pagamento da conta médica, confirme o atendimento com o token. Lembramos que todo pedido pode passar por análise técnica interna após a autorização. A solicitação de documentos complementares para avaliação pode ser requisitada, podendo impactar na liberação do seu pagamento. Em continuidade à Resolução Normativa 305/2012 da ANS, informamos que a partir de 23/08/2014 será implantada a tabela TUSS de codificação para Orteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).										
46 - Data da Solicitação 03/03/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			
Impresso em 14/0	3/2023 10:36:37				Página: 1 de 1			Tiss - v3.05.00		