

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Status Atual: GUIA AUTORIZADA

<b>1 - Registro ANS</b> 350141		<b>3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora</b> 27154776			
<b>4 - Data da Autorização</b> 24/08/2023		<b>5 - Senha</b> 27154776		<b>6 - Data de Validade da Senha</b> 22/11/2023	
<b>Dados do Beneficiário</b>					
<b>7 - Número da Carteira</b> 1239064		<b>8 - Validade da Carteira</b> 25/08/2023		<b>9 - Atendimento de RN</b> N	
<b>10 - Nome</b> Gabriel Angelo De Almeida				<b>11 - Cartão Nacional de Saúde</b> 704009357834564	
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>					
<b>12 - Código na Operadora</b> 3022		<b>13 - Nome do Contratado</b> Hospital Evangelico de Londrina			
<b>14 - Nome do Profissional Solicitante</b>		<b>15 - Conselho Profissional</b> 06		<b>16 - Número no Conselho</b> 26921	
				<b>17 - UF</b> 41	
				<b>18 - Código CBO</b> 225270	
<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>					
<b>19 - Código na Operadora / CNPJ</b> 3022		<b>20 - Nome do Hospital / Local Solicitado</b> Hospital Evangelico de Londrina			<b>21 - Data Sugerida para Internação</b> 31/08/2023
<b>22 - Caráter do Atendimento</b> 2-Urgência/Emergência		<b>23 - Tipo de Internação</b> 2-Cirúrgica		<b>24 - Regime de Internação</b> 1-Hospitalar	
				<b>25 - Qtde. Diárias Solicitadas</b> 1	
				<b>26 - Previsão de Uso de OPME</b> N	
				<b>27 - Previsão de Uso de Quimioterápico</b> N	
<b>28 - Indicação Clínica</b> ARTROPLASTIA					
<b>29 - CID 10 Principal</b>		<b>30 - CID 10 (2)</b>		<b>31 - CID 10 (3)</b>	
				<b>32 - CID 10 (4)</b>	
				<b>33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)</b> 9-Não Acidentes	
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>					
<b>34 - Tabela</b>		<b>35 - Código do Procedimento</b>		<b>36 - Descrição do Procedimento</b>	
1- 22		30733103		INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RET	
2- 22		30733049		OSTEOCONDROPLASTIA ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA #	
<b>Dados da Autorização</b>					
<b>39 - Data Provável da Admissão Hospitalar</b> 31/08/2023		<b>40 - Qtde. Diárias Autorizadas</b> 0		<b>41 - Tipo da Acomodação Autorizada</b>	
<b>42 - Código na Operadora / CNPJ Autorizado</b> 3022		<b>43 - Nome do Hospital / Local Autorizado</b> Associacao Evangelica Beneficente de Londrina			<b>44 - Código CNES</b> 2550792
<b>45 - Observação / Justificativa</b>					
<b>46 - Data da Solicitação</b> 24/08/2023		<b>47 - Assinatura do Profissional Solicitante</b>		<b>48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável</b>	
<b>49 - Assinatura do Responsável pela Autorização</b>					