

1 - Registro ANS <b>41913 - 3</b>		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora <b>26817796</b>				
4 - Data da Autorização <b>11/05/2023</b>		5 - Senha <b>2705679205</b>		6 - Data de Validade da Senha <b>06/11/2023</b>		
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira <b>0185673390000229</b>			8 - Validade da Carteira <b>28/02/2099</b>		9 - Atendimento a RN <b>N</b>	
50 - Nome Social						
10 - Nome <b>DANIEL AUGUSTO CESARO</b> <b>704008809311660</b>						
Dados do contratado Solicitante						
12 - Código na Operadora <b>04762301000103</b>			13 - Nome do Contratado <b>HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA</b>			
14 - Nome do Profissional Solicitante <b>GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA</b>			15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conselho <b>30165</b>	17 - UF <b>PR</b>	18 - Código CBO <b>225270</b>
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação						
19 - Código na Operadora / CNPJ <b>04762301000103</b>			20 - Nome do Hospital/Local Solicitado <b>HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA</b>		21 - Data sugerida para internação <b>10/05/2023</b>	
22 - Caráter do Atendimento <b>1</b>	23 - Tipo de Internação <b>2</b>	24 - Regime de Internação <b>1</b>	25 - Qtde. Diárias Solicitadas <b>1</b>	26 - Previsão de uso de OPME <b>S</b>	27 - Previsão de uso de quimioterápico <b>N</b>	
28 - Indicação Clínica <b>SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.</b>						
29 - CID 10 Principal (Opcional)		30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional)	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) <b>9</b>	
Procedimentos Solicitados						
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição			37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
22	3.07.33.030	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - [ANESTESISTA]			1	1
22	3.07.33.030	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - [CIRURGIÃO]			1	1
22	3.07.33.030	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - [DESPESAS]			1	1
22	3.07.33.030	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - [INSTRUMENTADOR]			1	1
22	3.07.33.030	Condroplastia (com remoção de corpos livres) - [PRIMEIRO AUXILIAR]			1	1
22	6.00.00.090	DIÁRIA COMPACTA DE ENFERMARIA DE 2 LEITOS [DIÁRIAS]			1	1
22	3.07.33.065	Reparo ou sutura de um menisco - [ANESTESISTA]			1	1
22	3.07.33.065	Reparo ou sutura de um menisco - [CIRURGIÃO]			1	1
22	3.07.33.065	Reparo ou sutura de um menisco - [DESPESAS]			1	1
22	3.07.33.065	Reparo ou sutura de um menisco - [INSTRUMENTADOR]			1	1
22	3.07.33.065	Reparo ou sutura de um menisco - [PRIMEIRO AUXILIAR]			1	1
Dados da Autorização						
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar <b>10/05/2023</b>		40 - Qtde. Diárias Autorizadas <b>1</b>		41 - Tipo da Acomodação Autorizada <b>25</b>		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado <b>04762301000103</b>			43 - Nome do Hospital / Local Autorizado <b>HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA</b>		44 - Código CNES <b>2758083</b>	
45 - Observação / Justificativa <b>É necessária Confirmação da Internação na data efetiva da admissão hospitalar do beneficiário.</b>						
46 - Data da Solicitação <b>10/05/2023</b>		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização