

1 - Registro ANS <b>326755</b>		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora <b>000007404083</b>		
4 - Data da Autorização <b>01/11/2023</b>		5 - Senha <b>000007404083</b>		
6 - Data de validade da Senha <b>01/12/2023</b>				
Dados do Beneficiário / Paciente				
7 - Número da Carteira <b>493792 - Titular</b>		8 - Validade da carteira		
		9 - Atendimento a RN <b>N</b>		
50 - Nome Social				
10 - Nome <b>DAVID SIQUEIRA DOS SANTOS</b>				
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		13 - Nome do Contratado <b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</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 S <b>225270</b>	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação				
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado <b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>		
		21 - Data Sugerida para Internação <b>10/10/2023 07:00:00</b>		
22 - Caráter da Internação <b>[1]</b>	23 - Tipo de Internação <b>[2]</b>	24 - Regime de Internação <b>[1]</b>	25 - Qtde. Diárias Solicitadas <b>[001]</b>	
		26 - Previsão de uso de OPME <b>[S]</b>	27 - Previsão de uso de Quimioterápico <b>[N]</b>	
28 - Indicação clínica				
Hipótese Diagnóstica				
29 - CID 10 Principal (opcional) <b>S835</b>	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 ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit.	38 - Qtde. Aut.
22	30733022	SINOECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL	1	1
22	30733073	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO	1	1
18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA	1	1
18	60024151	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA	1	1
Dados da Autorização				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar <b>10/10/2023 07:00:00</b>		40 - Qtde. Diárias Autorizadas <b>[001]</b>		
		41 - Tipo da acomodação autorizada <b>[1] COLETIVO</b>		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		43 - Nome do Prestador Autorizado <b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>		
		44 - Código CNES <b>2550792</b>		
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: VITORIA.MARQUES / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.O PROCEDIMENTO 30731216 - TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO É PARTE INTEGRANTE DO LIBERADO - Transposição de tendão faz parte da técnica operatória do procedimento principal. Empresa / Titular: VEMAN ENGENHARIA DE MANUTENCAO E GESTAO DE ATIVOS LTDA Matrícula:				
46 - Data da Solicitação <b>01/11/2023 09:46</b>		47 - Assinatura do profissional solicitante		
		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização		