

Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007939831

Pág.: 1 de 1

46 - Data da Solicitação 05/08/2024 14:14

47 - Assinatura do profissional solicitante

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atril 0000079398	ouído pela Operadora		
4 - Data da Autorização 05/08/2024 5 - Senha 00000793983	1	6 - Data de validade da Senha 04/09/2024	
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 487693 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N	
50 - Nome Social			
10 - Nome REGIANI APARECIDA GOMES			
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 869435	13 - Nome do Contratado PAULO MARCEL YO	OSHII	
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional 16 - Núme 18504	ro no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO S PR 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Inte 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 10267743	rnação 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado SANTA CASA DE MISERI		21 - Data Sugerida para Internação
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Inter	nação 24 - Regime de Internação 25 - 11	Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de	OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico
Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado Hipótse Diagnóstica			
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) Z00	(opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - (CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36	Doccricão		37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
ou Item Assistencial	· Descrição		37 - Qide. Solict. 36 - Qide. Adt.
22 30713048 E1 22 30710030 P1 22 30710022 F1 22 31403123 E2	SEUDARTROSES E OU OSTEOTOMIA: NXERTOS EM OUTRAS PSEUDARTRO LACAS OS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES (PLORACAO CIRURGICA DE NERVO LARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 L	SES S METALICAS INTRA-OSSEAS	
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 11 COLETIVO			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 10267743	43 - Nome do Prestador Autor SANTA CASA DE M	izado Isericordia de Cambe	44 - Código CNES 2730650
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3174-3100 / Emitido Por: JULIA BARROS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.OPMES Autorizado: 01 Placa de Antebraço, 05 Parafuso de Bloqueio - Materiais autorizados conforme parecer de junta médica. Autorizado para Arthrom ID: 3760305 opmenexo. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência. OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: FOR WHEELS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA MatrÃ-cula:			

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização