

1 - Registro ANS 31292 - 4	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 38592370	
4 - Data da Autorização 29/06/2023	5 - Senha 385923708	6 - Data de Validade da Senha 26/12/2023

## Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0100826898010396	8 - Validade da Carteira 13/08/2024	9 - Atendimento a RN N
10 - Nome LUIS AUGUSTO DE OLIVEIRA RIVILI	11 - Cartão Nacional de Saúde 898004633145381	

## Dados do contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 04762301000375	13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA			
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270

## Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ 04762301000375	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	21 - Data sugerida para internação 29/06/2023			
22 - Caráter do Atendimento 1 - Eletivo	23 - Tipo de Internação 2 - Cirúrgica	24 - Regime de Internação 1 - Hospitalar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 0	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de quimioterápico N

## 28 - Indicação Clínica

SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.

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) 9 - Não Acidente
----------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	---

## Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
22	6.00.00.554	DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES [Diárias]	0	1
22	3.07.26.190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - [Anestesista]	1	1
22	3.07.26.190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - [Cirurgião]	1	1
22	3.07.26.190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - [Despesas Hospitalares]	1	1
22	3.07.26.190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - [1º Auxiliar Cirúrgico]	1	1
22	3.07.26.190	Lesões ligamentares periféricas crônicas - [2º Auxiliar Cirúrgico]	1	1
22	3.07.33.073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [Anestesista]	1	1
22	3.07.33.073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [Cirurgião]	1	1
22	3.07.33.073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [Despesas Hospitalares]	1	1
22	3.07.33.073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [1º Auxiliar Cirúrgico]	1	1
22	3.07.31.216	Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [Anestesista]	1	1
22	3.07.31.216	Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [Cirurgião]	1	1

## Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 04762301000375	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	44 - Código CNES 7758391	
45 - Observação / Justificativa Favorável ao orçamento n°1 R\$6.580,00: 1 Shaver R\$480,00, 1 Radiofrequência R\$1.100,00, 4 parafusos R\$1.250,00 cada - 30733073 Reconstrução, retencionamento ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior x1, 30731216 - Transposição de mais de 1 tendão x1.			
46 - Data da Solicitação 29/06/2023	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

1 - Registro ANS 31292 - 4		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 38592370									
4 - Data da Autorização 29/06/2023		5 - Senha 385923708		6 - Data de Validade da Senha 26/12/2023							
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 0100826898010396		8 - Validade da Carteira 13/08/2024		9 - Atendimento a RN N							
10 - Nome LUIS AUGUSTO DE OLIVEIRA RIVILI				11 - Cartão Nacional de Saúde 898004633145381							
Dados do contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 04762301000375		13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA									
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional		16 - Número no Conselho		17 - UF		18 - Código CBO 225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ 04762301000375		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA			21 - Data sugerida para internação 29/06/2023						
22 - Caráter do Atendimento 1 - Eletivo		23 - Tipo de Internação 2 - Cirúrgica		24 - Regime de Internação 1 - Hospitalar		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 0		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.											
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) 9 - Não Acidente			
Procedimentos Solicitados											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento		36 - Descrição				37 - Qtde Solic		38 - Qtde Aut	
22		3.07.31.216		Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [Despesas Hospitalares]				1		1	
22		3.07.31.216		Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [1º Auxiliar Cirúrgico]				1		1	
Dados da Autorização											
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1		41 - Tipo da Acomodação Autorizada							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 04762301000375				43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA				44 - Código CNES 7758391			
45 - Observação / Justificativa Favorável ao orçamento nº1 R\$6.580,00: 1 Shaver R\$480,00, 1 Radiofrequência R\$1.100,00, 4 parafusos R\$1.250,00 cada - 30733073 Reconstrução, retenção ou reforço do ligamento cruzado anterior ou posterior x1, 30731216 - Transposição de mais de 1 tendão x1.											
46 - Data da Solicitação 29/06/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante				48 - Assinatura do Beneficiário Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	