

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007621398									
4 - Data da Autorização 11/03/2024		5 - Senha 000007621398		6 - Data de validade da Senha 10/04/2024							
Dados do Beneficiário / Paciente											
7 - Número da Carteira 516825 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N							
50 - Nome Social											
10 - Nome TIAGO APARECIDO DOS SANTOS											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA									
14 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 28281		17 - UF PR		18 - Código CBO S 225270			
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				21 - Data Sugerida para Internação 28/02/2024 14:00:00					
22 - Caráter da Internação 1 		23 - Tipo de Internação 2 		24 - Regime de Internação 1 		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 001 		26 - Previsão de uso de OPME S 		27 - Previsão de uso de Quimioterápico N 	
28 - Indicação clínica											
Hipótese Diagnóstica											
29 - CID 10 Principal (opcional) M23		30 - CID 10 (2) (opcional)		31 - CID 10 (3) (opcional)		32 - CID 10 (4) (opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 			
Procedimentos Solicitados											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		36 - Descrição				37 - Qtde. Solicit.		38 - Qtde. Aut.	
22		30733014		SINOECTOMIA TOTAL				1		1	
22		30733049		OSTEOCONDROPLASTIA e ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA #				1		1	
18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA				1		1	
_		_		_				_		_	
_		_		_				_		_	
_		_		_				_		_	
_		_		_				_		_	
_		_		_				_		_	
_		_		_				_		_	
_		_		_				_		_	
_		_		_				_		_	
Dados da Autorização											
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 28/02/2024 14:00:00		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001 		41 - Tipo da acomodação autorizada 1 COLETIVO							
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA								44 - Código CNES 2550792	
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / Contato Beneficiário : Telefone Celular -> Telefone Fixo -> Email -> tiagojataizinho@gmail.com - Contratado Solicitante: MA CLINICA MEDICA LTDA Empresa / Titular: TIAGO APARECIDO DOS SANTOS 05168834965 Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 11/03/2024 11:45		47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			