Pág.: 1 de 1

10/05/2023 10:30

Xv De Novembro, 575 Curitiba - PR CEP 80200-310 Fone: 4090-2780 www.gndisul.com.br

1 - Registro ANS 340782	3 - N° da guia A		eradora						
20/06/2023	5 - Senha 000045523556				6 - Data de validade 08/08/2 0				
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 32132029 - Titular			8 - Validade	da carteira	9 - Atendimento a	RN			
10 - Nome completo SIRLENE DE MEDEIROS E SILVA							11 - Número do Carta 709808029033	ão Nacional de Saúde 3 894	
Dados do Contratado Solici 12 - Código na Operadora /	12 Nomo d	lo Contratado							
113804	13 - Nome do Contratado MEDICO SOLICITANTE NAO CADASTRADO								
14 - Nome do Profissional S	15 - Conselho Profissional 06 0				16 - Número no (Conselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225125		
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação									
19 - Código na Operadora / 802786	- Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA (FILIAL)								
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 22			24 - Regime de 1 	- Otde. Diárias Solicitada	26 - Pre	visão de uso de OPME S	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico 	
28 - Indicação clínica RUPTURA DO MENISCO ATUAL									
Hipótse Diagnóstica									
29 - CID 10 Principal (opcion \$832	nal) 30 - CID 10 ((2) (opcional)	31 - CID 10 (3) ((opcional) 32	- CID 10 (4) (opcional)	1	ão de Acidente (acident I	te ou doença relaciona	da)
Procedimentos Solicitados						9			
34 - Tabela 35 - Código d ou Item Assis		36 - Descrição						37 - Qtde. Solict.	38 - Otde. Aut.
00 30733049 00 30733065 18 60000171 - - - - - - - - - -	5	REPARO OU	SUTURA DE	UM MENIS	ZAÇÃO, RESSECÇÃ CO LETIVO DE 2 LEITO				1 1 1 - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização									
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 11 ENFERMARIA									
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 802786 43 - Nome do Prestador Autorizado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA (FILIAL)								44 - Código CNES 7758391	
45 - Observação / Justificati Endereço Contratado: Al Sirlene protocolo de atendiment	DHEMAR PEREIF	0510372811			ORINA - (43)3305-820		10 to to	itura do Responsável i	olo Autoria - 7