CLINIPAM CLINIPAM Lws skupe Pra vocel		GUIA DE SOLICITAÇÃO	ITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	ÇÃO		No 147	147621707
1 - Registro ANS ANS Nº 34078-2	3 - Data da Autorização 09/11/2023	4 - Senha		5 - Data de Validade da Senha 06/04/2024		6 - Data de Emissão da Guia 27/02/2024	a
DADOS DO BENEFICIARIO  7 - Número da Carteira  0E	0ETER000001015	8 - Plano	CONNECT LONDRINA	^-6	9 - Validade da Carteira		
	CARLOS AUGUSTO TAMEIROS			11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	lacional de Saúde		
DADOS DO CONTRATADO					:		
12 - Código da Operadora / CNPJ / CPF 4762301000375	/ CPF 1375	13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORAC/	ntratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA		14 - Código CNES		
15 - Nome do Profissional Solicitante ANDRE AKI	Solicitante ANDRE AKIO MINAMIHARA	16 - Conselho Profissional CRM		17 - Número do Conselho 33800	nselho 33800	18 - UF   19 - C	19 - Código CBO S
DADOS DO CONTRATADO SOLICITADO / DADOS DA INTERNAÇÃO	ITADO / DADOS DA INTERNAÇÃO						
20 - Código na Operadora / CNPJ	4762301000375		21 - Nome do Prestador		HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	TDA	
22 - Caráter de Internação E E - Eletiva U - Urgência / Emergência	23 - Tipo de Inf	remação 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica	sa 5 - Psiquiátrica	24 - Regime de	2 - Hospitalar-dia 3 - Do	3 - Domiciliar	25 - Qtde, Diárias Solicitadas 0
UIDÁTEGEG DIAONÁGTIOAG		26 - Indicação Clínica	ão Clínica				
Ī	H 00	ᆫ					
=	28 - I empo de Doença Keferida pelo Paciente	No Paciente 29 - Indicação de Acidente D - Dias 0 - Acidente ou doença relacionada ao		30 - 1 - Trânsito 2 - Outros	30 - CID 10 Principal   31 - 0	31 - CID 10 (2)   31 - CID 10 (3)	31 - CID 10 (4)
NTOS SOL					P40 20	C	0.41.8
34 - Tabela 35 - Codigo 2008	35 - Codigo do Procedimento	'IA * PROCEDIMENTOS VID	EOARTROSCOPICOS DE OMBRO		37 - Qta	- Qtde. Solicitação 38 - null	- Qtde. Autor. -
OPM SOLICITADOS							
39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição de OPM	ăo de OPM	42 - Otde	43 - Fabricante	44 - Valor Unitário - R\$	R\$
1							
2-[							
3-[				]			
4-				]			
9-							
DADOS DA AUTORIZAÇÃO	46 - Otde Diśrias Artorizadas   47 - Tino de Ac	47 - Tino de Aromodacao Autorizada	- Código na Operadora / CND I	49 - Nome do Prestador Autorizado	utorizado		الات حفادة ما
		<del>}</del>	4762301000375	HOSPITAL	ESSAGO DE LONDRINA LTDA HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	NDRINA LTDA	ou - coalgo cives
		51 - Observação	ervação				
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante	ante	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsavel (*)	Responsavel (*)	54 - Data e /	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	vel pela Autorização	
(*) Autorizo aos prestadores dos serviços	.*) Autorizo aos prestadores dos serviços anexar fatura da cobrança das despesas resultantes da minha internação, copias do prontuário médico, bem como quaisquer outros documentos, com fins de possibilitar analise pelo setor médico da Hapvida	ultantes da minha internação, copias do pror	ntuário médico, bem com	o quaisquer outros docume	ntos, com fins de possibi	litar analise pelo setor médico	da Hapvida

## N° 147621707

## GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICOS E TERAPIA

44 - Valor \$690.00 \$297.00 \$324.00 \$349.00 \$250.00 OSTHEON COM IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUT CLINIPAM CLINICA PARANAENSE DE ASSISTENCIA MEDICA LTDA OSTHEON COM IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUT OSTHEON COM IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUT OSTHEON COM IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUT 43 - Fornecedor 42 -LAMINA DE SHAVER PONTEIRA DE RADIO FREQUENCIA CANULA P/ ARTROSCOPIA 41 - Descrição do OPM ANCORA MONTADA EQUIPO DE BOMBA 40 - Código OPM 99870358 99834827 99933107 99887176 99834790 OPM Solicitados 39 - Tabela 03 04 05 06 06 08 08 09 11 11 13 12 10

