

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007314874		
4 - Data da Autorização 21/09/2023		5 - Senha 000007314874		
6 - Data de validade da Senha 08/10/2023				
Dados do Beneficiário / Paciente				
7 - Número da Carteira 60888 - Dependente		8 - Validade da carteira		
		9 - Atendimento a RN N		
10 - Nome completo MARIA IMAMURA KOYASHIKI			11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 702506342829639	
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 JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 28617	
		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				
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 []	
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado				
Hipótese Diagnóstica				
29 - CID 10 Principal (opcional) Z00	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	30733090	TRATAMENTO CIRURGICO DA ARTROFIBROSE #	1	1
22	30733103	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA,	1	1
18	60000651	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD	1	1
18	60024151	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA	1	1
Dados da Autorização				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas [001]	41 - Tipo da acomodação autorizada [13] INDIVIDUAL	
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA		
		44 - Código CNES 2550792		
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINÉ RODRIGUES / NAO REG, COM COBERTURA PARA MATERIAL DESCARTAVEL = Plano nao regulamentado, cobertura para material descartavel, sem cobertura para ortese, protese e material de implante. protocolo de atendimento: 32675520230908891740 Autorizado material, fornecedor ARTHROM. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). 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: MITICO KONDO KOYASHIKI Matrícula:				
46 - Data da Solicitação 08/09/2023 16:49		47 - Assinatura do profissional solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização		