

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007775777									
4 - Data da Autorização 11/06/2024		5 - Senha 000007775777		6 - Data de validade da Senha 19/06/2024							
Dados do Beneficiário / Paciente											
7 - Número da Carteira 536437 - Dependente		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N							
10 - Nome completo PAULO GUILHERME DA SILVA NETO				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 700000488215506							
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 DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 19475		17 - UF PR		18 - Código CBO S 225270			
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação						21 - Data Sugerida para Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA									
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 Deslocamento e subluxacao de articulacao recidivantes											
Hipótese Diagnóstica											
29 - CID 10 Principal (opcional) M244		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		30735050		LUXACAO GLENO-UMERAL		1		1			
22		30735041		LESAO LABRAL		1		1			
22		30735033		ACROMIOPLASTIA		1		1			
18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA		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 41 QUARTO COMPARTILHADO							
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: 32675520240520038998 Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ORTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.Autorizados materiais solicitados, fornecedor ARTHROM. OBS. Equipe disponível no prestador HE.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: FARMACIA VALE VERDE LTDA 34 Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 20/05/2024 16:30		47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			