

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO 48893270

1 - Registro ANS	3 - Número da (Children of the Control of the	oela Operadora								
31292 - 4	4889327	1					6 Data do	Validado da S	onha	ī	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 488932700							No wieworland	6 - Data de Validade da Senha 03/12/2024			
Dados do Beneficiário		400932	.700					03/12/202-	•	J	
7 - Número da Carteira				:	8 - Validade da Ca	arteira	9-Atendir	mento a RN			
0100965186010120					09/07/2038			N			
10 - Nome							rtão Nacional de S	aúde			
JULIANA ZUCUI		GUES									
Dados do contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado											
04762301000375 HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA											
	14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO										
T T TO THE TOTAL THE TOTAL TO T		Profissional					225270				
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dad	los da Internaçã	io	<u> </u>						.70	
19 - Código na Operadora	/CNPJ		20 - Nome o	0 - Nome do Hos pital/Local Solicitado				21 - Data s ugerida para internação			
04762301000375	5		HOSPITA	AL DO CORA	ACAO DE LONDI	RINA LTDA		0	6/06/2024		
22 - Caráter do Atendimer	to 23-Tipo de Ir	nternação 24 -	Regime de Interna	ção 25 - Qtde.	Diárias Solicitadas	26 - Previsão o	de uso de OPME	27 - Previsão d	le uso de quimi	ioterápico	
1 - Eletivo	2 - Cirúi	gica	1 - Hospitalar		1		5		N		
29-CID 10 Principal (Opcional)	0 - CID 10 (2) (O	pcional) 31 -	CID 10 (3) (Opcior	nal) 32 - CID	0 10 (4) (Opcional)		cação de Acidente ão Acidente	e (acidente ou d	loença relacior	nada)	
Procedimentos Solicitado	s			41							
34-Tabela 35 - Código	do Procediment	to 36-Descriçã	io					37-Qto	de Solic 38 - C	tde Aut	
22 6.00.00.554 DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES [Diárias] 1 1											
_			s (um pé) - tratamento cirúrgico [Anestesista s (um pé) - tratamento cirúrgico [Cirurgião]				a]				
22 3.0						spitalares] 2 2					
									2		
!											
		J									
Dados da Autorização											
39 - Data Provável da Ad	missão Hospital	ar 40 - Qtde.	Diarias Autorizada	as 41 - Tipo	da Acomodação Au	utorizada					
			1								
1				3 - Nome do Hospital / Local Autorizado					44 - Código CNES		
04762301000375 HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA 7758391										391	
45 - Observação / Justific Favorável aos Proce autorizados no total e OPME será realizad	dimentos de R\$ 9	9.150,00	Já incluindo a t	taxa de comer	ão / Caráter de at cialização de	endimento: Ele 25,0%	•	Forneced enor valor ap	` '	throm	
46-Data da Solicitação 06/06/2024	4	7-Assinatura do	Profissional Solid	citante	48-Assinatura do	Beneficiário R	Responsável 49-	Assinatura do Res	sponsável pela Au	torização	