

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Status Atual: GUIA AUTORIZADA

1 - Registro ANS 350141	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 28706494	
4 - Data da Autorização 02/07/2024	5 - Senha 28706494	6 - Data de Validade da Senha 30/09/2024

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 948627	8 - Validade da Carteira 03/07/2024	9 - Atendimento de RN N	
50 - Nome Social *			10 - Nome Jackson Gotardo

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 15816	13 - Nome do Contratado Hospital do Coracao Unidade Bela Suica			
14 - Nome do Profissional Solicitante Medico nao credenciado	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 1	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ 15816		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado			21 - Data Sugerida para Internação 09/07/2024
22 - Caráter do Atendimento 1-Eletiva	23 - Tipo de Internação 2-Cirúrgica	24 - Regime de Internação Hospital do Coracao Unidade Bela Suica	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de Uso de OPME S	27 - Previsão de Uso de Quimioterápico N
28 - Indicação Clínica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MEDICO					
29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9-Não Acidentes	

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição do Procedimento	37 - Qtde. Solicitada	38 - Qtde. Autorizada
1- 22	30735050	LUXACAO GLENO-UMERAL	1	1
2- 22	30735041	LESAO LABRAL	1	1
3- 22	30735084	RESSECCAO LATERAL DA CLAVICULA	1	1
4- 18	60000104	DIÁRIA COMPACTA DE ENFERMARIA DE 2 LEITOS SEM BANHEIRO PRIVA	1	0
5- 18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIV	1	1
6- 19	78362806	Canula de microdebridacao razek - Laminas Descartaveis	2	2
7- 19	78362830	GANCHO DE COMPRESSAO PARA SUTURA	1	1

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 09/07/2024	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ Autorizado 15816	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES 7758391
45 - Observação / Justificativa			
46 - Data da Solicitação 02/07/2024	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

