



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira 0005000003979205		8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN
10 - Nome Suzana Barbosa Kasuya			11 - Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante		13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA	
12 - Código na Operadora		14 - Nome do Profissional Solicitante MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI	
15 - Conselho Profissional CRM		16 - Número do Conselho 24650	17 - UF PR
18 - Código CBO		19 - Código na Operadora / CNPJ	
20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA		21 - Data sugerida para Internação 20/10	
22 - Caráter de Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de internação	25 - Qtde. diárias Solicitadas
26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de Quimioterápico		
28 - Indicação Clínica DOR NO QUADRIL direito EXAME DEMONSTRA ARTROSE AVANÇADA			
29 - CID10 Principal (opcional) M16.9		30 - CID10(2) (opcional)	31 - CID10(3) (opcional)
32 - CID10(4) (opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.
1 -	3 0 7 2 4 0 5 8	ARTROPLASTIA DE QUADRIL	0 1
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
6 -		HASTE FEMORAL CIMENTADA	
7 -		PRÓTESE ACETABULAR NÃO CIMENTADA	
8 -		LINER EM POLIETILENO CROSSLINK	
9 -		CABEÇA EM cerâmica METAL	
10 -		CIMENTO ORTOPÉDICO	
11 -		ARTHROM	
12 -			
Dados da autorização			
39 - Data provável da Admissão hospitalar / /		40 - Qtde. Diárias Autorizadas	41 - Tipo de acomodação autorizada
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45 - Observação			
46 - Data da Solicitação / /			
47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Mauricio Miyasaki		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização