

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

35126000

1 - Registro ANS	3 - Número da		ouido pela (Operadora									
31292 - 4	3512600	00											
4 - Data da Autorização 06/03/2023	05				6 - Data	6 - Data de Validade da Senha 02/09/2023							
Dados do Beneficiário											•	1.	
7 - Número da Carteira						8 - Validade da Ca	rteira	9-Aten	dimento a	RN			
0100323476011373				17/10/2			2024		N				
10 - Nome DERRI FRANCIS BORGES MONTEIRO								11 - Cartão Nacional de Saúde 708202192540548					
Dados do contratado Soli	citante												
12 - Código na Operadora				13 - Nome do Contratado									
04762301000375 HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA													
14 - Nome do Profissional Solicitante				15 - Conselho Profissional CRM						17 - UF	18 - Código 2252	- 1	
Dados do Hospital / Local	ernação).				
19 - Código na Operadora / CNPJ				20 - Nome do Hos pital/Local Solicitado					21 - [21 - Data s ugerida para internação			
04762301000375 HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA													
22 - Caráter do Atendimer	to 23-Tipo de	Internação	24 - Regi	me de Internaç	ăo 25 - Qtde. [Diárias Solicitadas	26 - Previsã	o de uso de OPME	27 - Pre	visão de u	so de quimi	oterápico	
1 - Eletivo 2 - Cirúrgica		úrgica	1-1	Hospitalar	0		S			N			
29-CID 10 Principal (Opcional)	0 - CID 10 (2) ((Opcional)	31 CID 1	10 (3) (Opcions	al) 32 - CID	10 (4) (Opcional)		ndicação de Aciden Não Acident		nte ou doe	nça relacion	lada)	
Procedimentos Solicitado	s	`	3 (2									i	
34-Tabela 35 - Código	do Procedime	nto 36-De	scrição							37-Qtde	Solic 38 - Q	tde Aut	
22 3.0	7.35.033	Acr	om ioplas	stia - proced	dimento		[Anest	esista]		1_		1	
22 3.07.35.033 Acromiopla				astia - procedimento [[Cirurgião] 1				1	
-			•				[Despesas Hospitalares] 1				<u>1</u>		
22 3.07.35.033 Acromioplastia - procedimento [1º Auxiliar Cirús								<u> </u>	<u> </u>		1 1		
									<u>. </u>				
22 3.07.35.068 Ruptura do n				manguito rotador - procedimento [Despesas Hospita									
[22] [3.07.35.068] Ruptura do manguito rotador - procedimento [1º Auxiliar Cirúrgico] [1] [1]											<u>1</u>		
		_											
		_											
Dadas da A da A													
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Dia				urias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada									
42. Código no Onore de	o / CND ! aut ==		1	0 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado						44 - Código CNES			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 0.4762301000375				HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA						7758391			
04762301000375 45 - Observação / Justificativa				TIOSI ITAL DO CONACAO DE LONDRINA LTDA						//58391			
Favorável Orç nº1 R\$9.710,00 - 1 equipo para bomba de infusão R\$680,00, 2 lâminas de shaver (1 óssea e 1 sinovial) R\$480,00, 1 ponteira de radiofreq uência R\$2.700,00, 3 âncoras R\$5.850,00-3.07.35.033 Acromioplastia, 3.07.35.068 Ruptura do manguito rotador													
46-Data da Solicitação		47 A		dania (10 ")	44-	48-Assinatura do	Bonoficiári	Posnoneával	19-Accinatur	a do Respor	nsável pela Au	torização	
06/03/2023		4/-Assinat	ura do Pro	fissional Solici	tante	Ho-Masinatura 00	, Denenciario	ricahonavei	.v-noomatur	a ao nespor	.curci pela AU	Luçav	