

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 349467282seq002

1 - Registro ANS 355097	3 - Número da Guia	Principal							
4 - Data da Autorização 08/06/2023	5 - Senha 20230027362	!9		6 - Data de Validade d 07/08/2023	a Senha				
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 081614838				S - Validade da Carteira 				9 - Atendimento a RN N	
50 - Nome Social									
10 - Nome MARILUCY GARCIA LOPES TAMEKUNI									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Cédigo na Operadora 13 - Nome do contratado									
14 - Nome do profissional solicitante				15 - Conselho profissional				18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação									
			20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA 21 - Data sugerida para internaç 19/06/2023				para internação		
22 - Caráter do Atendimo 1	ento 23 - Tipo 2	de Internação	24 - Regime 1	e de Internação 25 - Qtde. Diár 1	ias Solicitadas 26 – Previsão N	o de uso de OPME		27 – Previsão de us N	so de quimioterápico
28 - Indicação Clínica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO									
29 - CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) S934			(Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acident			ıção de Acidente	te (acidente ou doença relacionada) 9	
Procedimentos Realizado	s					,			
34-Tabela 1 - 22	35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 30734045			36-Descrição Osteocondroplastia - Estabilização, Ressecção E Ou Plastia (Enxertia) - Procedimento Videoartroscópico De Tornozelo				37-Qtde Solic 1.0	38-Qtde Aut 1.0
2 - 22	30710030			Retirada De Placas				1.0	1.0
3 -									
4 -									
5 -									
6 -									
7 -		-							
8 - _	_ _ _	-	_						
9 - _		-							_ _
10 - _		- -	_						
11 -		- -	_						_ _
12 - _		-							_
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada									
39 - Data Provável da Ad 19/06/2023	missão Hospitalar			40 - Qtde. Diarias Autorizadas 1		11 - Tipo	o da Acomodação	o Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 52132722			43 - Nome do Hospita HOSPITAL DO	al / Local Autorizado O CORACAO DE LONDRIN.	4	44 - Código CNES 7758391			
45 - Observações / Justificativa Pedido: 349467282 Lembramos que todo pedido pode passar por análise técnica interna após a autorização. A solicitação de documentos complementares para avaliação pode ser requisitada, podendo impactar na liberação do seu pagamento. Para evitar problemas no pagamento da conta médica, confirme o atendimento com o token. 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização									
07/06/2023									