CLINIPAM MAIS SAUDE PRA VOCÉ!		GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO								No	164880020	
1 - Registro ANS ANS Nº 3407	3 - Data da Autorização 18/04/2024			4 - Senha *******			5 - Data de Validade da Senha 17/06/2024		6 - Data de Emissão da Guia 02/05/2024			
DADOS DO BENEFICIÁRIO	0 _											
7 - Número da Carteira 3010Q044422008				8 - Plano CONNECT LONDRINA				9 - Validade da Carteira				
10 - Nome					11 - Número do C			artão Nacional de Saúde				
							_					
DADOS DO CONTRATADO			10. No. 11	-1 011-	1-			A4 OG Fra ONE	0			
12 - Código da Operadora / CNPJ / CPF			13 - Nome (e do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA (I					S 			
15 - Nome do Profissional Sol			16 - C	Conselho Profissional			17 - Número do Conselho		1	8 - UF	19 - Código CBO S	
MEDICO TRANSCRICAO CLINIPAM PR				CRM			999999			PR		
DADOS DO CONTRATADO S		A INTERNAÇÃO				ı						
20 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000103 21 - Nome do Prestador HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA (MATRIZ)												
22 - Caráter de Internação		23 - Tipo de Inte	ernação				24 - Regime de			25 - Qtde. Diárias Solicitada		
E E - Eletiva U - Urgência	/ Emergência	1 - Clínica 2	2 - Cirúrgica	3 - Obstétrio	a 4 - Pediátrica	5 - Psiquiátrica	1 - Hospitalar	2 - Hospitalar-dia	3 - Domiciliar		0	
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS 27 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica		ença Referida pelo	ll ll	•	o de Acidente nte ou doença relaci	onada ao	1 - Trânsito 2 - Outros	30 - CID 10 Principal 0	31 - CID 10 (2)	31 - CID	10 (3) 31 - CID 10 (4)	
PROCEDIMENTOS SOLICITAI												
	Código do Procedimento	36 - Descriç				\#BEQ4BED0000		37	- Qtde. Solicita	ção	38 - Qtde. Autor.	
2008	30735068	RUPTURA DO	MANGUITOR	OTADOR * F	ROCEDIMENTOS	VIDEOARTROSCOPI	TC .		null		-	
OPM SOLICITADOS												
39 - Tabela	40 - Cóc	40 - Código do OPM			41 - Descrição	de OPM	42 - Qtde.	43 - Fabrican			Unitário - R\$	
1 -							<u> _</u>					
2 -							_ _				_ _ -	
3 -							_ _				_ _ .	
4 -							_ _					
5 -			_				_				_ _ .	
DADOS DA AUTORIZAÇÃO												
45 - Data Provavel da Admissão	46 - Qtde. Diárias Autorizadas 47 - Tipo de Acomodação A			48 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000103			49 - Nome do Prest HOSPIT	ONDRINA LTDA (50 - Código CN NDRINA LTDA (MATRIZ)			
	II.				51 - Obser	vação	П					
					31 05361							
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante 53 - Data e				Assinatura do Beneficiário ou Responsavel (*)			54 - [54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização				
				.// /				/				
(*) Autorizo aos prestadores dos se	erviços anexar fatura da cob	ança das despesas	resultantes da n	minha interna	ção, copias do pron	tuário médico, bem co	omo quaisquer outros d	ocumentos, com fins de	possibilitar analise	pelo seto	r médico da Hapvida	



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICOS E TERAPIA

Nº 164880020

OPM Solicitados

99870358 ANCORA MONTADA 2 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD 5 OZ 99834827 CANULA P/ARTROSCOPIA 1 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD 5 OX 99887176 LAMINA DE SHAVER 1 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD 5	OPM Solicitados									
December December	44 - Valor									
SMBSTYTO	\$850.00									
Mathematical Section Mathematical Section	\$290.00									
66	\$600.00									
100	\$850.00									
Column C										
10										
68										
10										
11 12 13 14 14 14 15 16 17 16 17 17 18 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 10 19 10 <td< th=""><td>,</td></td<>	,									
12 13 14 15 16 17 18 18 19 18 19 <td< th=""><td>,</td></td<>	,									
13										
14 6 7 7 7 6 6 7 7 7 6 6 7 7 7 7 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 8 7 8 7 8 7 8 8 8 9 8 8 8 9 8 8 8 9 8 8 9 8 8 9	,									
15	,									
16										
17	,									
18	,									
19 <										
20 <	,									
21 1										
22										
23 <	,									
24	,									
25 <										
26	,									
27										
28										
29										
30										
31										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										