



2 - Nº **000095482663**
Atend. 0000000-00


Pág.: 1 de 2

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 000095482663	4 - Senha 000095482663	5 - Data da Autorização 19/06/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000095482663
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0050000061153381 - Titular	8 - Nome JOSE TELES
---	-------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante WALTER TAKI	10 - Telefone	11 - E-mail	
--	---------------	-------------	---

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	
dores em quadril	
dores em quadril	

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43)3378-1000 / *****GUIA VÁLIDA SOMENTE PARA AS DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA. HONORÁRIOS MEDICOS POR CONTA DO CLIENTE .*****Kit de Lavagem Pulsátil Material não padronizado para Clientes Londrina- Substituir por 02 seringas de 60 ml*
Empresa / Titular: PLANASE PLANEJAMENTO E ASSESSORIA EMPRESARIAL S/S LTDA

26 - Data da Solicitação 17/06/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---