CLINIPAM MAIS SAUDE PRA VOCÉ!		GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO								No	167650135
1 - Registro ANS  ANS Nº 3407	3 - Data da Autorização 25/05/2024			4 - Senha *******		5 - Data de Validade da Senha 25/07/2024		6 - Data d	6 - Data de Emissão da Guia 21/06/2024		
DADOS DO BENEFICIÁRIO											
7 - Número da Carteira 0EV5Z000001015					8 - Plano CONNECT LONDRINA			9 - Validade da Carteira			
10 - Nome		11 - Número do Car			tão Nacional de Saúde						
DADOS DO CONTRATADO			40. No. 11		- 1-			44 0/35 005			
12 - Código da Operadora / CNPJ / CPF						O DE LONDRINA LTI			:5		
15 - Nome do Profissional Sol			16 - 0	Conselho Profissional			17 - Número do Conselho		1	8 - UF	19 - Código CBO S
	TRANSCRICAO CLINIPAI				CRM			999999		PR	
DADOS DO CONTRATADO S		DA INTERNAÇ	ÇAO								
20 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000375  21 - Nome do Prestador HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA											
22 - Caráter de Internação		23 - Tipo d	e Internação				24 - Regime de			25 - C	tde. Diárias Solicitadas
E E - Eletiva U - Urgência	ı / Emergência	1 - Clínio	ca 2 - Cirúrgica	3 - Obstétrio	ca 4 - Pediátrica	5 - Psiquiátrica	1 - Hospitalar	2 - Hospitalar-dia	3 - Domiciliar		1
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS 27 - Tipo de Doença    A - Aguda C - Crônica	28 - Tempo de D	-	· II	-	26 - Indicaçã  o de Acidente  nte ou doença relaci		1 - Trânsito 2 - Outro	30 - CID 10 Principal	31 - CID 10 (2)	31 - CID	10 (3) 31 - CID 10 (4)
PROCEDIMENTOS SOLICITAI					<b>,</b>					<u>                                     </u>	
	Código do Procediment	o 36 - De	scrição					37	7 - Qtde. Solicita	ção	38 - Qtde. Autor.
2008	30735084	RESSEC	CCAO LATERAL DA	CLAVICULA	* PROCEDIMENTO	S VIDEOARTROSCO	)		null		-
OPM SOLICITADOS											
39 - Tabela	40 - Código do OPM			41 - Descrição de OPM			42 - Qtde.	43 - Fabricar	nte		Unitário - R\$
1 -		_ _ _ _ _	_				<u> _ _ </u>			_ _ _ _ -	
2 -   _							_ _				_ _ - - -
3 -											_ _ .
4 -											
5 -		_ _ _ _	_								_ _ .
DADOS DA AUTORIZAÇÃO											
45 - Data Provavel da Admissão				Autorizada 48 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000375			49 - Nome do Prest HO	DE LONDRINA L	LONDRINA LTDA 50 - Código CNES		
51 - Observação											
3. SSSSIVAÇÃO											
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante 53 - Data e				e Assinatura d	Assinatura do Beneficiário ou Responsavel (*)			54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização			
				_ /  _ /					/		
(*) Autorizo aos prestadores dos se	erviços anexar fatura da co	brança das desp	esas resultantes da	minha interna	ıção, copias do pron	tuário médico, bem co	omo quaisquer outros d	ocumentos, com fins de	possibilitar analis	e pelo seto	r médico da Hapvida



## GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICOS E TERAPIA

Nº 167650135

OPM Solicitados

OPM Solicitados										
	39 - Tabela	40 - Código OPM	41 - Descrição do OPM	42 -	43 - Fornecedor	44 - Valor				
01		99870358	ANCORA MONTADA	2	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$750.00				
02		99834827	CANULA P/ ARTROSCOPIA	1	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$290.00				
03		99887176	LAMINA DE SHAVER	2	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$600.00				
04		99942996	PASSADOR DE SUTURA	1	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$750.00				
05		99834790	PONTEIRA DE RADIO FREQUENCIA	1	HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA	\$349.00				
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
	1									