

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 370087791seq002

1 - Registro ANS 355097	3 - Número da Gu	ia Principal							
4 - Data da Autorização 10/11/2023	5 - Senha 2023005427	27		6 - Data de Validade 09/01/2024	da Senha				
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 085832843				8 - Validade da Carteira _ / _ / _			9 - Atendimento a RN N		
50 - Nome Social									
10 - Nome VINICIUS FABRE COSTA									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Cédigo na Operadora 13 - Nome do contratado 52132722 HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA									
14 - Nome do profissional solicitante RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	15 - Conselho profissional 16 - Número no Conselho 26535		onselho 17 - PR	- UF 18 - Código CBO R 225270		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação									
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação 17/11/2023 17/11/2023									
22 - Caráter do Atendime 1	23 - Tip	oo de Internação	24 - Regime o	de Internação 25 - Qtde. Diá	rias Solicitadas 26 – Previsão	o de uso de OPME	27 – Previsão de uso N	o de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.									
29 - CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2)		(Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Aciden		ente (acidente ou doença relac 9	e (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos Realizados									
34-Tabela 1 - 22	35-Código do Pr 30735041	rocedimento ou Iten	n Assistencial	36-Descrição Lesão Labral - Procedime	ento Videoartroscópico D	e Ombro	37-Qtde Solic 1.0	38-Qtde Aut 1.0	
2 - 22	22 30735050			Luxação Gleno-Umeral - Procedimento Videoartroscópico De Ombro			1.0	1.0	
3 - 22	- 22 30735033			Acromioplastia - Procedimento Videoartroscópico De Ombro			1.0	1.0	
4 - 22	- 22 30733049			Osteocondroplastia - Estabilização, Ressecção E/Ou Plastia - Procedimento Videoartroscópico De Joelho 1.0				1.0	
5 - 22	- 22 30726107			Fratura E/Ou Luxação De Patela - Tratamento Cirúrgico			1.0	1.0	
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									
17/11/2023 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospita				I					
52132722 HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA 7758391									
45 - Observações / Justificativa Pedido: 370087791 Para evitar problemas no pagamento da conta médica, confirme o atendimento com o token. 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. Em continuidade à Resolução Normativa 305/2012 da ANS, informamos que a partir de 23/08/2014 será implantada a tabela TUSS de codificação para Orteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME). Em continuidade à Resolução Normativa 305/2012 da ANS, informamos que a partir de 23/08/2014 será implantada a tabela TUSS de codificação para Orteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).									
46 - Data da Solicitação			47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário	ou Responsável	49 - Assinatura do Responsáv	vel pela Autorização	