

[illegible]

1 - Registro ANS						3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 89613065															
4 - Data da Autorização 16/12/2022 10:39							5 - Senha 89613065						6 - Data de Validade da Senha 14/02/2023								
Dados do Beneficiário																					
7 - Numero da Carteira 0050000009388500						8 - Validade da Carteira 02/05/2023						9 - Atendimento de RN N									
10 - Nome DILEIMAR MACHADO NALIM GALLEGOS												11 - Cartão Nacional de Saúde 700806495935584									
Dados do Contratado Solicitante																					
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04						13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA															
14 - Nome do Profissional Solicitante JOSE EVERALDO PEDROLLO FILHO										15 - Conselho Profissional 06				16 - Número do Conselho 23237				17 - UF 41		18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação																					
19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04						20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA										21 - Data sugerida para Internação 20/12/2022 00:00					
22 - Caráter de Atendimento 1			23 - Tipo de Internação 2			24 - Regime de internação 1			25 - Qtde. diárias Solicitadas 1			26 - Previsão de uso de OPME N			27 - Previsão de uso de Quimioterápicos N						
28 - Indicação Clínica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO FAVOR REVALIDAR A GUIA 88893164																					
29-CID10 Principal (opcional)						30-CID10(2) (opcional)			31-CID10(3) (opcional)			32-CID10(4) (opcional)			33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9						
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados																					
34 - Tabela 1- 22		35 - Código do Procedimento 30710022				36 - Descrição RETIRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METÁLICAS INTRA-O										37 - Qtde. Solic.		38 - Qtde. Aut.			
2-																					
3-																					
4-																					
5-																					
6-																					
7-																					
8-																					
9-																					
10-																					
11-																					
12-																					
Dados da autorização																					
39 - Data provável da Admissão hospitalar / /						40 - Qtd Diárias Autorizadas 1						41 - Tipo de acomodação autorizada 1									
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04						43 - Nome do Hospital / Local Autorizado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA												44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 76879089968 em 16/12/2022 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS PROFESSORES DE LONDRINA																					
46 - Data da Solicitação / /						47 - Assinatura do Profissional Solicitante						48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável						49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			

[illegible]

[illegible]