

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007786976	
4 - Data da Autorização 24/05/2024		5 - Senha 000007786976	
6 - Data de validade da Senha 23/06/2024			
Dados do Beneficiário / Paciente			
7 - Número da Carteira 501288 - Titular		8 - Validade da carteira	
9 - Atendimento a RN N			
50 - Nome Social			
10 - Nome ROZIMARA RODRIGUES MAGALHAES			
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 28806
		17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	
		21 - Data Sugerida para Internação 02/05/2024 07:30:00	
22 - Caráter da Internação [1]	23 - Tipo de Internação [2]	24 - Regime de Internação [1]	25 - Qtde. Diárias Solicitadas [001]
26 - Previsão de uso de OPME [S]		27 - Previsão de uso de Quimioterápico [N]	
28 - Indicação clínica			
Hipótese Diagnóstica			
29 - CID 10 Principal (opcional) M20	30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional)
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) [9]			
Procedimentos Solicitados			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit. 38 - Qtde. Aut.
22	30734053	RECONSTRUCAO, RETENCONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO	1 1
22	30731127	TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRAS REGIOES	2 2
22	30729203	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES -	2 2
22	30729181	HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	2 2
18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA	1 1
[]	[]		[] []
[]	[]		[] []
[]	[]		[] []
[]	[]		[] []
[]	[]		[] []
[]	[]		[] []
[]	[]		[] []
[]	[]		[] []
Dados da Autorização			
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 02/05/2024 07:30:00		40 - Qtde. Diárias Autorizadas [001]	
		41 - Tipo da acomodação autorizada [1] COLETIVO	
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	
		44 - Código CNES 2550792	
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / 01 shaver 01 ancoras 3.0 04 Parafusos chanfrados 01 broca shannom 01broca shannom arthromContato Beneficiario : Telefone Celular -> Telefone Fixo -> Email -> suzanne_caroline@hotmail.com - Contratado Solicitante: CLINICA DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DE LONDRINA LTDAprotocolo de atendimento: 32675520240520037900 Empresa / Titular: ROZIMARA RODRIGUES MAGALHAES MatrÃ-cula:			
46 - Data da Solicitação 24/05/2024 16:29		47 - Assinatura do profissional solicitante	
		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	