



SAÚDE CAIXA

## GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

38592000

4 D 14 4NO	D N2	- 1 - A. 1 - 1	1-01								
1 - Registro ANS 31292 - 4	38592000	iuia Atribuído pe	na Operadora								
4 - Data da Autorização					6 - Data	6 - Data de Validade da Senha					
29/06/2023 385920008								26/12/2023			
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira				1	8 - Validade da Ca	rteira	Q Aton	dimento a RN			
0102784052001125				20/08/2025			5-Aten	N			
10 - Nome					4	11 - Cartão Nacional de Saúd				1	
ELIZABETH YURIKA KIKUCHI RODINI 7060068257288											
Dados do contratado Soli 12 - Código na Operadora			12 Nome de	- Contratado						7	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 13 - Nome do Contratado 14762301000375 HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA											
14 - Nome do Profissional	1	15 - Conselho Profissional				17 -	UF 18 - Códig	1			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação									ZZJZ		
19 - Código na Operadora		5.0	20 - Nome do					21 - Datas	ugerida para int	ernação	
04762301000375 HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA  22 - Caráter do Atendimento   23-Tipo de Internação   24 - Regime de Internação   25 - Qt de. Diárias Solicitadas   26 - Previsão de uso de OPME   27 - Previsão de uso de quimioterápico											
22 - Caráter do Atendimer 1 - Eletivo	ıto 23-Tipo de In 2 - Cirúr	-	egime de Internaçã I - Hospitalar	io 25 - Qtde. [		26 - Previsão		27 - Previsão	1,000	ioterápico	
28 - Indicação Clínica	2 - Cirur	gica	i - nospitalai		0		S	]	N		
29-CID 10 Principal (Opcional)	0 - CID 10 (2) (O <sub>l</sub>	ocional) 31 - C	ID 10 (3) (Opciona	il) 32 - CID	10 (4) (Opcional)		dicação de Aciden Não Acident		ı doença relacior	nada)	
Procedimentos Solicitado	os:	J				3-1	ao Acideni	<u> </u>		-	
34-Tabela 35 - Código	do Procediment	o 36-Descrição						37-0	tde Solic 38 - C	tde Aut	
!	7.33.014		mia total - pro			[Aneste	•	∟	1		
<u>  22      3.0</u>					irurgião]						
[ 22 ]     3.07.33.014   Sinovectomia total - procedimento     [Despesas Hospitalares]   1           [ 22 ]     3.07.33.014   Sinovectomia total - procedimento     [1º Auxiliar Cirúrgico]   1								<u>.                                    </u>			
										į	
!											
Dados da Autorização											
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40			2. Diarias Autorizadas 0 41 - Tipo da Acomodação Autorizada								
			11	3 - Nome do Hospital / Local Autorizado					44 - Código CNES		
04762301000375         HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA         7758391           45 - Observação / Justificativa										391	
Favorável ao orçame	ento nº1 R\$480,0	00: 1 Shaver R\$	480,00- 30733014	Sinovectomi	ia total - procedin	nento videoa	rtroscópico de j	oelho x1.			
46-Data da Solicitação	47	7-Assinatura do l	Profissional Solicit	ante	48-Assinatura do	Beneficiário	Responsável 4	9-Assinatura do R	esponsável pela Au	itorização	
29/06/2023											