

Med 
Londrina

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestado

12/06/2000

Bleto ANS 13.269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora		6 - Data de Validade da Senha	
Data de Autorização		5 - Senha			
Nome do Beneficiário		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento de RH	
Número da Carteira				11 - Cartão Nacional de Saúde	
Nome Maria Aparecida da Silva Gomes SSANO					
Nome do Contratado Solicitante		13 - Nome do Contratado			
Código na Operadora		15 - Conselho Profissional		17 - UF	
		16 - Número no Conselho		18 - Código CBO	
Nome do Profissional Solicitante					
Dr. Frazz Malulu de Oliveira					
Endereço do Hospital / Local Solicitado / Dados de Interação		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação	
Código da Operadora / CNPJ		Santa Casa de Londrina			
2 - Caracter do Atendimento		23 - Tipo de Internação		26 - Previsão de uso de OPME	
				27 - Previsão de uso de quimioterápico	
		24 - Regime de Internação		28 - Qtd. Diárias Solicitadas	
				01	
				5	
3 - Indicação Clínica					
- Condromalácia patelofemoral grau IV com osteoartrite associada. Dor e instabilidade femoro-patelar joelho esquerdo.					
29 - CID 10 Principal		30 - CID 10 (2)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	
31 - CID 10 (3)		32 - CID 10 (4)			
Procedimentos Solicitados		36 - Descrição		37 - Qtd. Solic	
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento		38 - Qtd. Aut	
01- 30.73.30.4.9		Osteocondroplastia		01	
02- 30.73.31.0.3		Release lateral da patela		01	
03-		Lâmina de shaver partes moles		01	
04-		Lâmina de shaver lona		01	
05-		Vidro		01	
06-		micronerva			
07-					
08-					
09-					
10-					
11-					
12-					
Data de Autorização		40 - Qtd. Diárias Autorizadas		41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
59 - Data Provável de Admissão Hospitalar					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES	
45 - Observações / Justificativa					