



1 - Registro ANS

3 5 5 1 5 1 1

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

2 1 1 8 4 3 4 3

4 - Data da Autorização

2 2 / 1 0 2 / 1 2 0 2 3

5 - Senha

2 0 2 3 0 5 8 1 3 3

6 - Data de Validade da Senha

0 6 / 1 0 4 / 1 2 0 2 3

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

0 0 1 8 8 4 0 3 1

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

N

10 - Nome

TEREZA MEGUMI UENO CORDEIRO

11 - Cartão Nacional de Saúde

7 0 2 5 0 8 3 8 1 0 6 8 2 3 8

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

3 8 6 0 7

13 - Nome do Contratado

HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA

14 - Nome do Profissional Solicitante

Bruno Bosio da Silva

15 - Conselho Profissional

0 6

16 - Número no Conselho

3 2 3 0 1

17 - UF

P R

18 - Código CBO

2 2 5 2 7 0

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

3 8 6 0 7

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA

21 - Data sugerida para internação

2 2 / 1 0 2 / 1 2 0 2 3

22 - Caráter do Atendimento

1

23 - Tipo de Internação

2

24 - Regime de Internação

2

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

1

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

N

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 Acidente (acidente ou doença relacionada)

9

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
2 - 122	310735068	Ruptura do manguito rotador - procedimento videoartroscópico de ombro	11	11
3 - 122	310735084	Ressecção lateral da clavícula - procedimento videoartroscópico de ombro	11	11
4 - 118	610101011515	DIÁRIA COMPACTA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO	11	11
5 - 100	1101010611512	CANULA DE DEBRIDACÃO CMAH MINI CURVA HORTON	12	12
6 - 100	1101051425122	PONTEIRA DE ABLACÃO CONNECT MINI	11	11
1 - 122	310735033	Acromioplastia - procedimento videoartroscópico de ombro	11	11
7 - 119	17114823619	ANCORAS ABSORVIVEIS STRYKER - XCEL HSS 3910-300-015 3 MM	13	13
8 - 119	17834132410	CANULA PARA ARTROSCOPIA	12	12
9 - 119	17012222518	EQUIPO DE BOMBA DE INFUSAO - ARTROSCOPIA	11	11
10 - 119	17814266412	Aguilha Flexível para Suturas Vetech	11	11
11 -				
12 -				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

1

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

1 3

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

3 8 6 0 7

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA

44 - Código CNES

2 7 5 8 0 8 3

45 - Observação / Justificativa

100061532 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,100542522 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30735033 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30735068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30735084 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,60000155 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,70222258 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,71482369 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,78343240 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,78426642 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.

46 - Data da Solicitação

2 2 / 1 0 2 / 1 2 0 2 3

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização