

1 - Registro ANS <b>326755</b>		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora <b>000007798053</b>											
4 - Data da Autorização <b>05/06/2024</b>		5 - Senha <b>000007798053</b>		6 - Data de validade da Senha <b>30/06/2024</b>									
Dados do Beneficiário / Paciente													
7 - Número da Carteira <b>505256 - Titular</b>		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN <b>N</b>									
50 - Nome Social													
10 - Nome <b>JANAINA ROCHA BICALHO</b>													
Dados do Contratado Solicitante													
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		13 - Nome do Contratado <b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>											
14 - Nome do Profissional Solicitante <b>ERNESTO CELSO GUIMARAES BRITO OLIVEIRA</b>		15 - Conselho Profissional <b>06</b>		16 - Número no Conselho <b>30670</b>		17 - UF <b>PR</b>		18 - Código CBO S <b>225270</b>					
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação													
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado <b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>					21 - Data Sugerida para Internação <b>31/05/2024 09:53:05</b>						
22 - Caráter da Internação <b> 2 </b>		23 - Tipo de Internação <b> 2 </b>		24 - Regime de Internação <b> 1 </b>		25 - Qtde. Diárias Solicitadas <b> 001 </b>		26 - Previsão de uso de OPME <b> S </b>		27 - Previsão de uso de Quimioterápico <b>     </b>			
28 - Indicação clínica Estenose da coluna vertebral													
Hipótese Diagnóstica													
29 - CID 10 Principal (opcional) <b>M480</b>		30 - CID 10 (2) (opcional)		31 - CID 10 (3) (opcional)		32 - CID 10 (4) (opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) <b> 9 </b>					
Procedimentos Solicitados													
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		36 - Descrição				37 - Qtde. Solicit.		38 - Qtde. Aut.			
22		30715059		CIRURGIA DE COLUNA POR VIA ENDOSCOPICA				1		1			
22		40811026		RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO				1		1			
18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA				1		1			
18		60024917		ALUGUEL/TAXA DE APARELHO ELETRONEUROFISIOLOGIA, POR USO				1		1			
Dados da Autorização													
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar <b>31/05/2024 09:53:05</b>		40 - Qtde. Diárias Autorizadas <b> 001 </b>		41 - Tipo da acomodação autorizada <b> 33  ENFER. COM ALOJAMENTO</b>									
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		43 - Nome do Prestador Autorizado <b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>										44 - Código CNES <b>2550792</b>	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS SILVA / protocolo de atendimento: 32675520240531045961 Empresa / Titular: ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE LONDRINA Matrícula: 18209													
46 - Data da Solicitação <b>31/05/2024 09:53</b>		47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização					