



1 - Registro ANS ANS Nº 34078-2		3 - Data da Autorização 01/03/2024		4 - Senha *****		5 - Data de Validade da Senha 30/04/2024		6 - Data de Emissão da Guia 15/03/2024	
DADOS DO BENEFICIÁRIO									
7 - Número da Carteira 0E6C8001014005		8 - Plano SMART REGIONAL HOS4		9 - Validade da Carteira					
10 - Nome MARCOS ANTONIO DOMINGUES MARQUES					11 - Número do Cartão Nacional de Saúde				
DADOS DO CONTRATADO									
12 - Código da Operadora / CNPJ / CPF 4762301000375		13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA			14 - Código CNES				
15 - Nome do Profissional Solicitante MEDICO TRANSCRICAO CLINIPAM PR		16 - Conselho Profissional CRM		17 - Número do Conselho 999999		18 - UF PR		19 - Código CBO S	
DADOS DO CONTRATADO SOLICITADO / DADOS DA INTERNAÇÃO									
20 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000375		21 - Nome do Prestador HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA			24 - Regime de		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1		
22 - Caráter de Internação E - Eletiva U - Urgência / Emergência		23 - Tipo de Internação 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica		24 - Regime de 1 - Hospitalar 2 - Hospitalar-dia 3 - Domiciliar					
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS									
27 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica		28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente A - Anos M - Meses D - Dias		29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao		30 - CID 10 Principal 1		31 - CID 10 (2)	
31 - CID 10 (3)		32 - CID 10 (4)		33 - CID 10 (5)		34 - CID 10 (6)		35 - CID 10 (7)	
PROCEDIMENTOS SOLICITADOS									
34 - Tabela 2008		35 - Código do Procedimento 30735068		36 - Descrição RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR * PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPIC		37 - Qtde. Solicitação null		38 - Qtde. Autor.	
OPM SOLICITADOS									
39 - Tabela 1 -		40 - Código do OPM		41 - Descrição de OPM		42 - Qtde.		43 - Fabricante	
2 -								44 - Valor Unitário - R\$	
3 -									
4 -									
5 -									
DADOS DA AUTORIZAÇÃO									
45 - Data Provável da Admissão		46 - Qtde. Diárias Autorizadas		47 - Tipo de Acomodação Autorizada		48 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000375		49 - Nome do Prestador Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	
50 - Código CNES									
51 - Observação									
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante					53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável (*)				
54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização					55 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização				
(*) Autorizo aos prestadores dos serviços anexar futura da cobrança das despesas resultantes da minha internação, cópias do prontuário médico, bem como quaisquer outros documentos, com fins de possibilitar análise pelo setor médico da Hapvida									



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICOS E TERAPIA

Nº 161912298

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código OPM	41 - Descrição do OPM	42 -	43 - Fornecedor	44 - Valor
01			2	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$850.00
02	99870358	ANCORA MONTADA	1	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$290.00
03	99834827	CANULA PI ARTROSCOPIA	1	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$420.00
04	99833107	EQUIPO DE BOMBA	2	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$600.00
05	99887176	LAMINA DE SHAVER	1	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD	\$850.00
06	99834790	PONTEIRA DE RADIO FREQUENCIA			
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					