

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 392187742seq001

1 - Registro ANS 326305	3 - Número da G	uia Principal							
4 - Data da Autorização 16/05/2024	5 - Senha 202400234	523		6 - Data de Validade da 9 15/07/2024	Jenha				
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 088319107				8 - Vali	idade da Carteira / _ /		9 - Atendimento a RN N		
50 - Nome Social									
10 - Nome RODRIGO BORGES DA CRUZ									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora 13 - Nome do contratado									
14 - Nome do profissional solicitante				15 - Conselho profissional 16 - Número no Conselho 17 - V 26535 PR		17 - UF PR	18 - Código CBO 225270		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação									
19 - Código na Operadora / CNPJ 10364250			20 - Nome do Hospital HOSPITAL AR	/Local Solicitado AUCARIA DE LONDRINA		ta sugerida para internação 5/2024			
22 - Caráter do Atendimento 23 - Ti 1		ipo de Internação	24 - Regime (de Internação 25 - Qtde. Diária: 1	s Solicitadas 26 – Previsão de uso o N	de OPME	27 – Previsão de use N	o de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica LESÃO DO OMBRO D									
29 - CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcion M75			(Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente			(acidente ou doença relacionada) 9		
Procedimentos Realizados									
34-Tabela 1 - 22	35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 30735068			36-Descrição Ruptura Do Manguito Rotador - Procedimento Videoartroscópico De Ombro			37-Qtde Solic 1.0	38-Qtde Aut 1.0	
2 - 22	30735092			Tenotomia Da Porção Longa Do Bíceps - Procedimento Videoartroscópico De Ombro 1.0				1.0	
3 - 22	- 22 30735041			Lesão Labral - Procedimento Videoartroscópico De Ombro			1.0	1.0	
4 - 22	30735033			Acromioplastia - Procedimento Videoartroscópico De Ombro			1.0	1.0	
5 - 22	30735084			Ressecção Lateral Da Clavícula - Procedimento Videoartroscópico De Ombro			1.0	1.0	
6 -	-								
7 -								_ _	
8 - _								_ _	
9 -							_ _		
10 -								_ _	
11 -									
12 - _		_ _ _ _							
Dados da Autorização									
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 03/05/2024				40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Act 1 12		41 - Tipo da Acomodação 12	nodação Autorizada		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10364250 43 - Nome do Hospital HOSPITAL ARA				/Local Autorizado 44 - Código CNES AUCARIA DE LONDRINA 6074502					
45 - Observações / Justificativa									
Pedido: 392187742 Para evitar problemas no pagamento da conta médica, confirme o atendimento com o token. Lembramos que todo pedido pode passar por análise técnica interna após a autorização. A solicitação de documentos complementares para avaliação pode ser requisitada, podendo impactar na liberação do seu pagamento. Para evitar problemas no pagamento da conta médica, confirme o atendimento com o token. Lembramos que todo pedido pode passar por análise técnica interna após a autorização. A so solicitação de documentos complementares para avaliação pode ser requisitada, podendo impactar na liberação do seu pagamento. MATERIAL AUTORIZADO CUSTO OPERADORA: o 3 ANORAS KNITELLES / 01 ANORAS KNITELLES									
46 - Data da Solicitação 23/04/2024			47 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 -		- Assinatura do Responsável pela Autorização		