

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007135778									
4 - Data da Autorização 05/06/2023		5 - Senha 000007135778		6 - Data de validade da Senha 22/06/2023							
Dados do Beneficiário / Paciente											
7 - Número da Carteira 477137 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N							
10 - Nome completo FRANCIELI PAULA FERREIRA GODOFREDO				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 708004875597428							
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA									
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 23538		17 - UF PR		18 - Código CBO S 225270			
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação						21 - Data Sugerida para Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA									
22 - Caráter da Internação 1 		23 - Tipo de Internação 2 		24 - Regime de Internação 1 		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 001 		26 - Previsão de uso de OPME S 		27 - Previsão de uso de Quimioterápico 	
28 - Indicação clínica Artrose nao especificada											
Hipótese Diagnóstica											
29 - CID 10 Principal (opcional) M199		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 Solicitados											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		36 - Descrição		37 - Qtde. Solicit.		38 - Qtde. Aut.			
22		30738024		SINOECTOMIA PARCIAL E/OU REMOCAO DE CORPOS LIVRES		1		1			
22		30738040		TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR		1		1			
22		30738059		CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL		1		1			
18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA		1		1			
18		60024151		ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA		1		1			
Dados da Autorização											
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001 		41 - Tipo da acomodação autorizada 1 COLETIVO							
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				44 - Código CNES 2550792					
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: POLIANA.OLIVEIRA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230508829138 Empresa / Titular: FRANCIELI PAULA FERREIRA GODOFREDO 08530107900 Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 23/05/2023 10:28		47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			