

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Status Atual: GUIA AUTORIZADA

1 - Registro ANS 350141		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 27694830			
4 - Data da Autorização 01/12/2023		5 - Senha 27694830		6 - Data de Validade da Senha 29/02/2024	
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira 1204123		8 - Validade da Carteira 02/12/2023		9 - Atendimento de RN N	
50 - Nome Social *				10 - Nome Bruna Caroline De Oliveira Rodrigues	
Dados do Contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora 15816		13 - Nome do Contratado Hospital do Coracao Unidade Bela Suica			
14 - Nome do Profissional Solicitante Medico nao credenciado			15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 1
			17 - UF 41		18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ 15816			20 - Nome do Hospital / Local Solicitado		21 - Data Sugerida para Internação 08/12/2023
22 - Caráter do Atendimento 1-Eletiva		23 - Tipo de Internação 2-Cirúrgica Hospital do Coracao Unidade Bela Suica		24 - Regime de Internação Internos	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 MEDICO - JA TEM UMA GUIA LIBERADA 27518247, POREM A QUANTIDADE VEIO 1X DO PROCEDIMENTO E O DR SOLICITOU 3X					
29 - CID 10 Principal		30 - CID 10 (2)		31 - CID 10 (3)	
				32 - CID 10 (4)	
				33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9-Não Acidentes	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados					
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento		36 - Descrição do Procedimento	
37 - Qtde. Solicitada		38 - Qtde. Autorizada			
1- 22		30734053		RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO 3 3	
2- 18		60000805		DIÁRIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1	
Dados da Autorização					
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 08/12/2023		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1		41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ Autorizado 15816			43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES 7758391
45 - Observação / Justificativa JÁ TEM UMA GUIA LIBERADA 27518247, POREM A QUANTIDADE VEIO 1X DO PROCEDIMENTO E O DR SOLICITOU 3X					
46 - Data da Solicitação 01/12/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	