## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO 2-Nº 158430411

Nº Via: 1

1-Re	egistro ANS 782	3-Data da Auto 09/01/2024	rização	0 4-Senha			5-Data de Validade da Senha 09/03/2024			6-Data de Emissao da Guia 26/01/2024			
			8-F	3-Plano							9-Validade da Carteira		
	J300000101: lome do Ben		CC	CONNECT LONDRINA CE CP APTO					ero da Cart	rteira Nacional de Saude			
DAN	IIEL BRAZ C	ELESTINO								- Tuolona	Tue Gudue		
4762301000375 HO				3-Nome do Contratado IOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA							14-Codigo CNES		
15-N MED	lome do Prof ICO TRANS	issional Solicitante CRICAO CLINIPAM	PR		16-Conselho Profissional CRM		17-Numero do Conselho 999999		18-UF PR	19-Codigo CBOS			
		ado Solicitado / Dado erador/CNPJ/CPF		ernação I-Nome do Contratado									
4762	2301000375			OSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA									
22-C  E  E	aráter de Int -Eletivo U-U	ernação Irgência			23-Tipo de Internaç    1-Clínico 2-Cirúrç		4-Pediátrica 5-	Psiquiátrica					
	tegime de Int	ernação 2-Hospitalar-dia 3-[	Domicilia	ır						25-Qtde. D	iárias Solicitadas		
26-lı	ndicação Clír	ica											
	eses Diagnó: ipo Doença	sticas	28	3-Tempo de Doença Referida pelo Pacien	nte	29-	Indicação de Aci	dente					
	A-Aguda C-Cronica        -  A-Anos M-Meses D-Dias       _  0-Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1-Trânsito 2-Outros									2-Outros			
30-CID 10 Principal   31-CID 10 (2)   32-CID 10 (3)   33-CID 10 (4)													
$\overline{}$	edimentos Sc 34-Tabela	licitados 35-Código do Proce	dimento	36-Descrição do Procedimento						37-Qtde.So	lic. 38-Qtde.Autor.		
$\vdash$	2010	•		TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO					1	1			
02													
03													
04													
05													
06													
08													
09													
10													
	PM Solicitados								4)/				
01	39-Tabela	40-Código do OPM	41-De	escrição do OPM		42-Qtde	43-Fabricante				4-Valor Unitário-R\$		
02			+										
03													
04													
05 06			-										
07			+										
08			+										
09													
10													
11			1										
12 13													
14			+										
15			+										
	s da Autoriza ata Prováve	ção da Admissão Hospi	alar		46-Qtde. Diárias Au	utorizadas		47-Tipo	de Acomor	lação Autoria	ada		
0 APARTAMENTO													
48-C 4762	ódigo da Op 2301000375	eradora/CNPJ		49-Nome do Prestador Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA						50-Código CNES			
51-C	Observação												

52-Data e Assinatura do Médico Solicitante

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO 2-Nº 158430411

54-Data e Assinatura do Responsavel pela Autorização

Nº Via: 2

340782	3-Data da Autorização 09/01/2024		4-Senha				5-Data de Validade da Senha 09/03/2024			6-Data de Emissao da Guia 26/01/2024		
Dados do Beneficiá 7-Numero da Cart 0EJU3000001015	eira		8-Plano CONNECT LONDRINA CE CP APTO								9-Validade da Carteira	
10-Nome do Bene DANIEL BRAZ CE								11-Num	ero da Car	teira Naciona	l de Saude	
oados do Contrata 12-Código da Ope			Nome do Contratado							14-Codigo	CNES	
4762301000375 15-Nome do Profis	ssional Solicitante	HOS	HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA			16-Conselho Profissional 17-Numero do Conselho			selho	18-UF 19-Codigo CBC		io CBOS
MEDICO TRANSO	CRICAO CLINIPAM P					CRM		999999		PR		
20-Código da Ope 4762301000375		21-N	Nome do Contratado SPITAL DO CORACAO	DE LONDRINA LTI	DA							
22-Caráter de Inte  E  E-Eletivo U-Ur	rnação gência				Tipo de Internaç -Clínico 2-Cirúr		ica 4-Pediátrica s	5-Psiquiátrica				
24-Regime de Inte    1-Hospitalar 2	rnação 2-Hospitalar-dia 3-Do	miciliar								25-Qtde. I 0	Diárias Solic	citadas
26-Indicação Clíni	ca											
lipóteses Diagnós	icas											
27-Tipo Doença			Tempo de Doença Refer  -   A-Anos M-Mes				9-Indicação de A	cidente doença relacionada a	o Trabalho	1-Trânsito	2-Outros	
30-CID 10 Principal			31-CID 10 (2)			32-CID 10 (3		<u> </u>	33-CID			
M751 Procedimentos Soli	citados											
	35-Código do Proced	imento	36-Descrição do Proced	dimento						37-Qtde.Sc	lic. 38-Qtd	e.Autor.
	30735092		TENOTOMIA DA PORO	CAO LONGA DO BI	CEPS					1	1	
02												
03												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
OPM Solicitados	40.0/dia d- OPM	44 D				10.044	40 5-1				44 \/-1 11-	:
39-Tabela	40-Código do OPM	41-Des	scrição do OPM			42-Qtde	e 43-Fabricante				14-Valor Uni	itario-R\$
02												
03												
04			-									
05												
06												
07												
08												
10												
11												
12												
							1					
13												
14								47 Tine				
14 15 Dados da Autorizaç	ão da Admissão Hospita	lar			Qtde. Diárias Au	utorizadas				dação Autori	Zaua	
14 15 Dados da Autorizaç	da Admissão Hospita	49-N	Nome do Prestador Auto SPITAL DO CORACAO	orizado		utorizadas			de Acomo	dação Autori		

53-Data e Assinatura do Beneficiario ou Responsavel