

1 - Registro ANS 41913 - 3		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 26239152				
4 - Data da Autorização 03/03/2023		5 - Senha 2648332108		6 - Data de Validade da Senha 03/03/2023		
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira 0185685410020808		8 - Validade da Carteira 31/07/2023		9 - Atendimento a RN N		
10 - Nome PAMELLA CAROLINE DE ARAUJO MELLO				11 - Cartão Nacional de Saúde 704201723561881		
Dados do contratado Solicitante						
12 - Código na Operadora 04762301000103		13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA				
14 - Nome do Profissional Solicitante ROBERTO GRANGE GASPARELLI		15 - Conselho Profissional CRM 32428		16 - Número no Conselho 32428		
		17 - UF PR		18 - Código CBO 225270		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação						
19 - Código na Operadora / CNPJ 04762301000103		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA		21 - Data sugerida para internação 17/02/2023		
22 - Caráter do Atendimento 1 - Eletivo		23 - Tipo de Internação 2 - Cirúrgica		24 - Regime de Internação 1 - Hospitalar		
		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 MÉDICO.						
29 - CID 10 Principal (Opcional)		30 - CID 10 (2) (Opcional)		31 - CID 10 (3) (Opcional)		
				32 - CID 10 (4) (Opcional)		
				33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 - Não Acidente		
Procedimentos Solicitados						
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição			37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
22	6.00.00.090	DIÁRIA COMPACTA DE ENFERMARIA DE 2 LETOS [DIÁRIAS]			1	1
22	3.07.33.049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção [ANESTESISTA]			1	1
22	3.07.33.049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção [CIRURGIÃO]			1	1
22	3.07.33.049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção [DESPESAS]			1	1
22	3.07.33.049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção [INSTRUMENTADOR]			1	1
22	3.07.33.049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção [PRIMEIRO AUXILIAR]			1	1
22	3.07.33.073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [ANESTESISTA]			1	1
22	3.07.33.073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [CIRURGIÃO]			1	1
22	3.07.33.073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [DESPESAS]			1	1
22	3.07.33.073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [INSTRUMENTADOR]			1	1
22	3.07.33.073	Reconstrução, retencionamento ou reforço do [PRIMEIRO AUXILIAR]			1	1
22	3.07.31.216	Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [ANESTESISTA]			1	1
Dados da Autorização						
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 17/02/2023		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1		41 - Tipo da Acomodação Autorizada 25-Enfermaria de 3		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 04762301000103		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA			44 - Código CNES 2758083	
45 - Observação / Justificativa É necessária Confirmação da Internação na data efetiva da admissão hospitalar do beneficiário.						
46 - Data da Solicitação 17/02/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário Responsável		
				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização		

1 - Registro ANS 41913 - 3		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 26239152									
4 - Data da Autorização 03/03/2023		5 - Senha 2648332108		6 - Data de Validade da Senha 03/03/2023							
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 0185685410020808		8 - Validade da Carteira 31/07/2023		9 - Atendimento a RN N							
10 - Nome PAMELLA CAROLINE DE ARAUJO MELLO				11 - Cartão Nacional de Saúde 704201723561881							
Dados do contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 04762301000103		13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA									
14 - Nome do Profissional Solicitante ROBERTO GRANGE GASPARELLI		15 - Conselho Profissional CRM		16 - Número no Conselho 32428		17 - UF PR		18 - Código CBO 225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ 04762301000103		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA			21 - Data sugerida para internação 17/02/2023						
22 - Caráter do Atendimento 1 - Eletivo		23 - Tipo de Internação 2 - Cirúrgica		24 - Regime de Internação 1 - Hospitalar		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 MÉDICO.											
29 - CID 10 Principal (Opcional)		30 - CID 10 (2) (Opcional)		31 - CID 10 (3) (Opcional)		32 - CID 10 (4) (Opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 - Não Acidente			
Procedimentos Solicitados											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento		36 - Descrição				37 - Qtde Solic		38 - Qtde Aut	
22		3.07.31.216		Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [CIRURGIÃO]				1		1	
22		3.07.31.216		Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [DESPESAS				1		1	
22		3.07.31.216		Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [INSTRUMENTADOR]				1		1	
22		3.07.31.216		Transposição de mais de 1 tendão - tratamento [PRIMEIRO AUXILIAR				1		1	
Dados da Autorização											
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 17/02/2023		40 - Qtde. Diarias Autorizadas 1		41 - Tipo da Acomodação Autorizada 25-Enfermaria de 3							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 04762301000103				43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA				44 - Código CNES 2758083			
45 - Observação / Justificativa É necessária Confirmação da Internação na data efetiva da admissão hospitalar do beneficiário.											
46 - Data da Solicitação 17/02/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante				48 - Assinatura do Beneficiário Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	