

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 389849052seq001

1 - Registro ANS 326305	3 - Número da Guia	a Principal								
4 - Data da Autorização 09/05/2024	5 - Senha 20240022107	74		6 - Data de Validade da 9 08/07/2024	Senha		]			
Dados do Beneficiário				00/01/2021			J			
7 - Número da Carteira 085724870				8 - Validade da Carteira			9 - Atendimento a RN N			
50 - Nome Social										
10 - Nome EMILIANA RODRIGUES POSSOBON										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 13 - Nome do contratado 52132722 HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA										
14 - Nome do profissional solicitante GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA				15 - Conselho profissional			17 - UI PR	JF 18 - Código CBO 225270		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação										
19 - Código na Operador 52132722	a / CNPJ		20 - Nome do Hospita HOSPITAL DO	al/Local Solicitado O CORACAO DE LONDRINA		21 - Data sugerida 18/04/2024	a para internação	)		
22 - Caráter do Atendimo	ento 23 - Tipo 2	o de Internação	24 - Regime 1	de Internação 25 - Qtde. Diária:	s Solicitadas 26 – Previ	isão de uso de OPME		27 – Previsão de u N	so de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica Transt internos de	os igelhos		'!	,	"			''		
Transi internos di	os jueinos									
29 - CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)			32 - CID 10 (3) (Optional)			nte (acidente ou doença relacionada)				
M23 Procedimentos Realizado	s							9		
34-Tabela		ocedimento ou Iter	n Assistencial	36-Descrição				37-Qtde Solic	38-Qtde Aut	
1 - 22	30733065			Reparo Ou Sutura De Um Menisco - Procedimento Videoartroscópico De Joelho				1.0	1.0	
2 - 22	30733022			Sinovectomia Parcial Ou Subtotal - Procedimento Videoartroscópico De Joelho				1.0	1.0	
3 -	_ _ _	_								
4 -	_ _ _	_								
5 -										
6 -	_ _ _	_							_ _	
7 -	_ _ _	_								
8 -   _	_ _ _	_								
9 -	_ _ _	_								
10 -	_ _ _	_								
11 -   _	_ _ _	_								
12 -   _	_ _ _	_								
Dados da Autorização										
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 18/04/2024				40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomod 1 12			po da Acomodaç	ão Autorizada		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 52132722 HOSPITAL DC				al / Local Autorizado O CORACAO DE LONDRINA		44 - Código CNES 7758391	S			
45 - Observações / Justificativa										
Pedido: 389849052 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.										
46 - Data da Solicitação			47 - Assinatura do Pr	rofissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiá	rio ou Responsável	49	- Assinatura do Respons	ável pela Autorização	