



2 - Nº **000094499896**
Atend. 0000000-00

Pág.: 2 de 2

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 000094499896	4 - Senha 000094499896	5 - Data da Autorização 25/03/2024	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000094499896
-----------------------------------	--	----------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Nome
0050000039973576 - Titular	SEBASTIAO RONALDO DA SILVA

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante WALTER TAKI	10 - Telefone	11 - E-mail	
--	---------------	-------------	---

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica	
DORES EM QUADRIL	
DORES EM QUADRIL	

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

[illegible]

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43)3378-1000 / *****GUIA VÁLIDA SOMENTE PARA DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA // HONORÁRIO DO MÉDICO NÃO COOPERADO SERA POR CONTA DO CLIENTE*****QUANTO AO MATERIAL:
(2X) 00613282 - OPSITE INCI SE PELÍCULA ADESI VA INCI SIONAL 4989 - AUTORIZADO PARA PAGAMENTO AO PRESTADOR EM CONTA HOSPITALAR *****

Empresa / Titular: SEBASTIAO RONALDO DA SILVA

26 - Data da Solicitação 21/03/2024	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---