

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 365330048seq002

| 1 - Registro ANS 355097 | 3 - Número da Guia | Principal | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|--|--------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------|--|
| | I- Data da Autorização 04/10/2023 5- Senha 202300478004 | | | | 6 - Data de Validade da Senha 03/12/2023 | | | | | | | |
| Dados do Beneficiário | | | | | | | | | | | | |
| 7 - Número da Carteira 084062783 | | | | 8 - Validade da Carteira | | | | | ll ll | 9 - Atendimento a RN N | | |
| 50 - Nome Social | | | | | | | | | | | | |
| 10 - Nome ALINE DA CRUZ FERNANDES LOPES | | | | | | | | | | | | |
| Dados do Contratado Solio | citante | | | | | | | | | | | |
| 12 - Código na Operadora 52132722 | | | | ne do contratado PITAL DO CORAC <i>A</i> | 40 DE LON | NDRINA | | | | | | |
| 14 - Nome do profissional solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO | | | 15 - Conselho profissional 16 - Número no Conselho 28806 | | | | 17 - UF PR | | | | | |
| Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação | | | | | | | | | | | | |
| 19 - Código na Operadora 52132722 | / CNPJ | al/Local Solicitado 21 - Data sugerida para interna O CORACAO DE LONDRINA 16/10/2023 | | | | | | | | | | |
| 22 - Caráter do Atendimer 1 | 23 - Tipo 2 | de Internação | 24 - Regime 1 | de Internação 25 | - Qtde. Diárias | Solicitadas | 26 – Previsão N | de uso de OPM | Е | 27 – Previsão de u N | iso de quimioterápico | |
| 28 - Indicação Clínica SEGUE EM ANEX | KO PEDIDO N | MÉDICO. | | | | | | | | | | |
| 29 - CID 10 Principal (Opcional) L50 30 - CID 10 (2) (Opcional) | | | | 31 - CID 10 (3) (Opcional) | | - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente | | | (acidente ou doença relacionada) 9 | | | |
| Procedimentos Realizados | | | | | | | | | | | | |
| 34-Tabela 1 - 22 | | | | | 36-Descrição Osteocondroplastia - Estabilização, Ressecção E Ou Plastia (Enxertia) - Procedimento Videoartroscópico De Tornozelo | | | | | | 38-Qtde Aut 1.0 | |
| 2 - 22 | 30734053 | | | Reconstrução, Retencionamento Ou Reforço De Ligamento - Procedimento Videoartroscópico De Tornozelo | | | | | | 3.0 | 3.0 | |
| 3 - | _ _ _ | | | | | | | | | | _ _ | |
| 4 - | _ _ _ | | | | | | | | | | _ _ | |
| 5 - | _ _ _ | | | | | | | | | | _ _ | |
| 6 - | _ _ _ | _ | | | | | | | | | _ _ | |
| 7 - | _ _ _ | _ | | | | | | | | | _ _ | |
| 8 - _ | _ _ _ | _ | | - | | | | | | | _ _ | |
| 9 - | | | | | | | | | | | _ _ | |
| 10 - | _ _ _ | _ | | - | | | | | | | _ _ | |
| 11 - | _ _ _ | _ | | | | | | | | | _ _ | |
| 12 - | _ _ _ | _ | | | | | | | | | | |
| Dados da Autorização | | | | | | | | | | | | |
| 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 16/10/2023 | | | | 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomod 12 | | | | | Tipo da Acomodação | Autorizada | | |
| 42 - Código na Operadora 52132722 | / CNPJ autorizado | | 43 - Nome do Hospita | | | | | 44 - Código CN 7758391 | ES | | | |
| 52132722 HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA 7758391 45 - Observações / Justificativa | | | | | | | | | | | | |
| Pedido: 36533048 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 pagamento2 ANCORAS HTA 3.45Em continuidade à Resolução Normativa 305/2012 da ANS, informamos que a partir de 23/08/2014 será implantada a tabela TUSS de codificação para Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME). | | | | | | | | | | | | |
| 46 - Data da Solicitação 03/10/2023 | 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização | | | | | | | | | | | |