

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007052962									
4 - Data da Autorização 04/04/2023		5 - Senha 000007052962		6 - Data de validade da Senha 04/05/2023							
Dados do Beneficiário / Paciente											
7 - Número da Carteira 59113 - Dependente		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N							
10 - Nome completo GABRIEL BARRA ROSA DOS REIS				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 706204079499061							
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA									
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 28806		17 - UF PR		18 - Código CBO S 225270			
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					21 - Data Sugerida para Internação				
22 - Caráter da Internação 1 		23 - Tipo de Internação 2 		24 - Regime de Internação 1 		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 001 		26 - Previsão de uso de OPME S 		27 - Previsão de uso de Quimioterápico 	
28 - Indicação clínica Transtornos de ligamentos											
Hipótese Diagnóstica											
29 - CID 10 Principal (opcional) M242		30 - CID 10 (2) (opcional)		31 - CID 10 (3) (opcional)		32 - CID 10 (4) (opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 			
Procedimentos Solicitados											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		36 - Descrição				37 - Qtde. Solicit.		38 - Qtde. Aut.	
22		30734053		RECONSTRUCAO, RETENCONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO				2		2	
18		60000651		DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD				1		1	
18		60024151		ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA				1		1	
Dados da Autorização											
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001 		41 - Tipo da acomodação autorizada 13 INDIVIDUAL							
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					44 - Código CNES 2550792				
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: BEATRIZ.LEMOS / NAO REG, COM COBERTURA PARA MATERIAL DESCARTAVEL = Plano nao regulamentado, cobertura para material descartavel, sem cobertura para ortese, protese e material de implante.protocolo de atendimento: 32675520230207787451 Material(is) Solicitado(s): 01 unid. de Lâman para Shaver - tecnicamente favorável + 02 unid. de Âncoras 3.0mm - material indeferido por restrição contratual, sem cobertura. Autorizado para Arthrom. TUSS de sinovectomia negado por ser inerente ao principal liberado. Empresa / Titular: MEIRE BARRA ROSA DOS REIS Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 04/04/2023 11:28		47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			