CLINIPAM MAIS SAÚDE PRA VOCÉI		GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO									No	164339663	
1 - Registro ANS ANS Nº 3407	3 - Data da Autorização 08/04/2024				Senha	*****		5 - Data de Validade da Senha 07/06/2024		6 - Data de	6 - Data de Emissão da Guia 28/05/2024		
DADOS DO BENEFICIÁRIO	,												
7 - Número da Carteira 8 - Plano 0EPGM000002003						СО	NNECT LONDRINA		9 - Validade da Cart	eira			
10 - Nome					11 - Número			11 - Número do Car	o do Cartão Nacional de Saúde				
ELIANA ACIOLY DE SOUZA RODRIGUES													
DADOS DO CONTRATADO									7				
12 - Código da Operadora / CNPJ / CPF 4762301000375				13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA L									
15 - Nome do Profissional Solicitante				16 - Conselho Profissional				17 - Número de				19 - Código CBO S	
	TRANSCRICAO CLINI		~~~~~~~		CRM					sc			
DADOS DO CONTRATADO S		OS DA INT	ERNAÇAO										
20 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000375 21 - Nome do Prestador HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA													
22 - Caráter de Internação 23 - Tipo de Int			- Tipo de Interr	rnação				24 - Regime de			25 - Q1	tde. Diárias Solicitadas	
E E - Eletiva U - Urgência / Emergência			1 - Clínica 2 -	Cirúrgica 3 - Obs	stétrica 4 -	trica 4 - Pediátrica 5		1 - Hospitalar 2 - Hospitalar-dia		3 - Domiciliar	- Domiciliar 1		
					26 -	- Indicação) Clínica						
HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS													
27 - Tipo de Doença	28 - Tempo de	-	Referida pelo F M-Meses D-	ll l	cação de Acid Acidente ou doe		nada ao	1 - Trânsito 2 - Outros	30 - CID 10 Principal 1	31 - CID 10 (2)	31 - CID	10 (3) 31 - CID 10 (4)	
PROCEDIMENTOS SOLICITAI	DOS					-						<u></u>	
34 - Tabela 35 - 0	Código do Procedim		36 - Descrição						37	' - Qtde. Solicitaç	ão	38 - Qtde. Autor.	
2008	2008 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR * PROCEDIMENTOS VIDEOARTROSCOPIC null -										-		
OPM SOLICITADOS													
39 - Tabela 40 - Código do OPM				41 - Descrição								alor Unitário - R\$	
1 - _ _ _ _							_ _		I_	_ _	_ .		
2 -							III		- - - - - - - - - - -				
3									I_	_ _ _	_ .		
4 -							<u> _</u>						
5- _													
DADOS DA AUTORIZAÇÃO													
45 - Data Provavel da Admissão				comodaçao Autorizad	Autorizada 48 - Código na Operadora / CNPJ 4762301000375			49 - Nome do Presta HOS	DE LONDRINA LTI	.ONDRINA LTDA			
	JL		I			51 - Observ	racão	JL					
					`	31 - Observ	açao						
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante 53 - Data e Assinatura do						ciário ou Res	sponsavel (*)	54 - D	ata e Assinatura do Res	sponsável pela Auto	rização		
					// _//_				_ _ / _ _				
(*) Autorizo aos prestadores dos se	erviços anexar fatura da	a cobrança o	das despesas re	sultantes da minha in	nternação, copia	as do pronti	uário médico, bem cor	mo quaisquer outros do	ocumentos, com fins de	possibilitar analise	pelo setor	médico da Hapvida	



GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICOS E TERAPIA

Nº 164339663

OPM Solicitados

99870358 ANCORA MONTADA 2 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD 5 OZ 99834827 CANULA P/ARTROSCOPIA 1 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD 5 OX 99887176 LAMINA DE SHAVER 1 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTD 5	OPM Solicitados										
December December	44 - Valor										
SMBSTYTO	\$850.00										
Mathematical Section Mathematical Section	\$290.00										
66	\$600.00										
100	\$850.00										
Column C											
10											
68											
10											
11 12 13 14 14 14 15 16 17 16 17 17 18 18 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 10 19 10 <td< th=""><td>,</td></td<>	,										
12 13 14 15 16 17 18 18 19 18 19 <td< th=""><td>,</td></td<>	,										
13											
14 6 7 7 7 6 6 7 7 7 6 6 7 7 7 7 6 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 8 7 8 7 8 7 8 8 8 9 8 8 8 9 8 8 8 9 8 8 9 8 8 9	,										
15	,										
16											
17	,										
18	,										
19 <											
20 <	,										
21 1											
22											
23 <	,										
24	,										
25 <											
26	,										
27											
28											
29											
30											
31											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											