



# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador: 25725228052464926702

1 - Registro ANS 338648	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 5341675	6 - Data de Validade de Senha 01/12/2024
4 - Data da Autorização 04/06/2024	5 - Senha 5341675288	

## Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 83600100	8 - Validade da Carteira 31/12/2024	9 - Atendimento a RN (Sim ou Não) Não
10 - Nome MARINHO CANDIDO		11 - Cartão Nacional de Saúde 700801496446280

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 25725-2	13 - Nome do Contratado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA			
14 - Nome do Profissional Solicitante MEDICO NAO ENCONTRADO	15 - Conselho Profissional CRM	16 - Número no Conselho 12345	17 - UF PR	18 - Código CBO

## Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código do Local Solicitado 25725-2	20 - Nome Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA		21 - Data sugerida para internação 05/06/2024		
22 - Caráter de Atendimento Eletivo	23 - Tipo de Internação (2) CIRÚRGICA	24 - Regime de Internação (1) HOSPITALAR	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME Sim	27 - Previsão de uso de quimioterápico Não
28 - Indicação Clínica HALUX VALGO					
29 - CID 10 Principal (Opcional)	30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional)	29 - CID 10 (4)(Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) (9) NÃO ACIDENTE	

## Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1 18	60034068	DIARIA COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD	1	1
2 22	3.07.29.18-1	HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	1	1
3 22	3.07.29.20-3	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRATAMENTO CIRURG	1	1
4 22	3.07.31.20-8	TENOTOMIA	1	1

## Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 05/06/2024	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo da Acomodação Autorizada (13) APARTAMENTO STANDARD	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorização 25725-2	43 - Nome do Hospital / Local Autorização UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA		44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa LIBERAÇÃO REG. SERVIÇO : G:'5341675' PRES: '25725228052464926702' TELEFONE DO LOCAL DE ATENDIMENTO: 43 - 33770900 Endereço Prestador: AV HIGIENOPOLIS - 2600, PARQUE GUANABARA, LONDRINA, PR - 86.050-000			
46 - Data da Solicitação 28/05/2024	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização