

Guia de Solicitação de Internação

1 - Registro ANS
0057113 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
982897344 - Data da Autorização
08/10/20235 - Senha
GM742K4

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
775114001872001

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN
Não

50 - Nome Social

10 - Nome
JULIO CESAR SOARES DE JESUS

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora
43441813 - Nome do Contratado
HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA14 - Nome do Profissional Solicitante
Rafael Mauricio Beletato15 - Conselho Profissional
CRM16 - Número do Conselho
2880617 - UF
PR18 - Código CBO
322 MEDICO ORTOPEDISTA

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ
43441820 - Nome do Hospital/ Local Solicitado
HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA21 - Data Sugerida para Internação (Real)
29/09/202322 - Caráter do Atendimento
ELETIVO23 - Tipo de Internação
224 - Regime de Internação
HOSPITALAR25 - Qtde. Diárias Solicitadas
1

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de Quimioterápico

28 - Indicação Clínica

DN: ; DC: ; DA: ; I: ; P: ; GR: ; A: ; UTI: N; RV: N; OBS: SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.

29 - CID 10 Principal

30 - CID 10 (2)

31 - CID 10 (3)

32 - CID 10 (4)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
16	30731127	TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRAS REGIOES	1	1
16	30729203	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTR METATARS/FALANG - TRAT CIR	2	2
16	30729181	HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	1	1
16	30734045	OSTEOCONDROPLASTIA - VIDEOARTR TORNOZELO	1	1

Dados de Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar
29/09/2023

40 - Qtde. Diárias Autorizadas
1

41 - Tipo da Acomodação Autorizada
QUARTO PARTICULAR

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa
- ADM(REDE NACIONAL (0) - PL. EMPRESARIAL) MED(AUTORIZADO INTEGRAL. PROCEDIMENTOS E OPMEs AUTORIZADOS CONFORME SOLICITAÇÃO MÉDICA.
) FIN(s/acomp)

46 - Data da Solicitação
20/09/2023

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

1 - Registro ANS
005711

3 - Número da Guia Referenciada
98289734

4 - Senha
GM742K4

5 - Data da Autorização
08/10/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela operadora
98289734

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
775114001872001

8 - Nome
JULIO CESAR SOARES DE JESUS

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante
Rafael Mauricio Beletato

10 - Telefone
33058254

11 - E-mail
eletivas.hospcoracao@gmail.com

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção Fabr.	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material			22 - Referência do material no fabricante				
23 - Nº Autorização de Funcionamento							
29 - Especificação do Material							
SEM	0000000000	NITFIX RAZEK	0	1	0	1	0
80356130167							
SEM	0000000000	PARAFUSOS SELF TAPING	0	1	0	1	0
10247700097							
SEM	0000000000	FRESAS PARA CIRURGIA PERCUTANEA	0	1	0	1	0
80356130085							
SEM	0000000000	LAMINAS PARA MICRO SERRAS	0	1	0	1	0
80356130059							

SEM	0000000000	CANULA DE DEBRIDAÇÃO	0	1	0	1	0
80777280124							
24 - Especificação do Conjunto de Materiais							
25 - Observação / Justificativa							
26 - Data da Solicitação 20/09/2023		27 - Assinatura do Profissional Solicitante			28 - Assinatura do Responsável pela Autorização		