

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Planos de saúde empresariais

1 - Registro ANS 35014	3 - Núm 2746		ouído pela Operador	ra						
4 - Data da Autorização 5 - Senha 28/10/2023 5 - Senha 18/01/2024										
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 9 - Atendimento a RN										
963494				2	7/03/2025	N				
10 - Nome Fladimilson Conrado Da Silva 11 - Cartão Nacional de Saúde 7021027								e Saúde		
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado										
12 - Código na Operadora 15407		Associação Evangelica Beneficente de Londrina								
14 - Nome do Profissional Solicit Guilherme Jose Miyas		15 - Conselho Profissional 6 16 - Número no Conselho 30165					18 - Código CBO 225270			
Dados do Hospital / Local Solicita		ternação	Too Name of	- 112-1	/			04 D-t	:1 :	
19 - Código na Operadora / CNPJ 3022			Associa	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Associação Evangelica Beneficente de Londrina					21 - Data sugerida para internação 28/10/2023	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 2		24 - Regime de inte	- Regime de internação 1 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPN S				E 27 - Previsão de uso de quimioterápico N			
29 - CID 10 Principal (opcional)	30 - CID 10 (2	2)(opcional)	31 - CID 10 (3)(opcional)	32 - CID 10 (4)(opcional) 33 - Indi	icação de Acident	te (acidente ou doença i 9	elacionada)	
Procedimentos Solicitados										
34 - Tabela 35 - Código d	o Procedimento	_)escrição					37 - Qtde. Solicitada	38 - Qtde. Autorizada	
01 - 18 60000651 DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD							1	1		
02 - 22 3073306	·						1	1		
03 - 22 30733022	Sinovectomia parcial ou subtotal - procedimento videoartroscópico de j 1 1						1			
04 - _ _ _ _ _								_ _	_ _ _	
05 - _ _ _ _								_ _		
06 - _ _ _ _								_ _		
07 - _ _ _ _ _								1111	1111	
08 -	 									
09 - _ _	- 								_ _ _	
10 - _ _	- - - - - 							- - - 	- - -	
10	 	-						 	- - - 	
	- - - - - 							 	- - - 	
	_ _ _							_	- - -	
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão 28/10/2023	Hospitalar	40 - Qtde. Diári	ias Autorizadas	41 - Ti _l	po da Acomodação Autorizada 31	7				
				43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Associação Evangelica Beneficente de Londrina					44 - Código CNES 2550792	
45 - Observação / Justificativa										
	os sujeitos	à reanálise	na auditoria	da desc	crição cirúrgica e anato	mopatologico).			