

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000007727657

Pág.: 1 de 1

29/04/2024 08:25

1 - Registro ANS 326755 326755 3 - N° da guia Atribuído pela Oper 000007727657	adora			
4 - Data da Autorização 14/05/2024 5 - Senha 000007727657		6 - Data de validade da Senha 29/05/2024		
Dados do Beneficiário / Paciente				
7 - Número da Carteira 351206 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N		
10 - Nome completo ROBIVALDO CARRERA DE CARVALHO FILHO			11 - Número do Cartão Nac 704801056598743	ional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANO	GELICA BENEFICENTE D	DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Consel 28281	ho 17 - UF 18 - Código CBC 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação				
1 * '	ome do Hospital/Local Solicitado SOCIACAO EVANGELIO	CA BENEFICENTE DE LO	NDRINA	21 - Data Sugerida para Intern 29/05/2024 14:00:00
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 24 21 22	- Regime de Internação 25 - O	tde. Diárias Solicitadas 26 - Prev	isão de uso de OPME	- Previsão de uso de Quimioteráp
28 - Indicação clínica				
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31	- CID 10 (3) (opcional) 32 - CI	D 10 (4) (opcional) 33 - Indicação	o de Acidente (acidente ou d	doenca relacionada)
M232	- CID 10 (3) (opcional) 32 - CI		(,
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ou Item Assistencial			37	- Qtde. Solict. 38 - Qtde. Au
	UTURA DE UM MENISCO OPLASTIA ¿ ESTABILIZA	CAO, RESSECCAO E/OU PLA	ASTIA#	1 1 1 1
18 60000805 DIARIA DE QU	JARTO COLETIVO DE 2 LE	ITOS COM BANHEIRO PRI AMENTO PARA ARTROSCOF	VATIVA	1 1 1 1
- - - - - - - -				
Dados da Autorização				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diária	os Autorizadas 41 - Tipo da a	comodação autorizada ETIVO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autoriz ASSOCIACAO EVANO	ado GELICA BENEFICENTE D	DE LONDRINA	44 - Código CNI 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emiti	do Por: MA.CLINICA / PLANO	REGULAMENTADO - COM COBE	ERTURA PARA MATERIAI	S DESCARTAVEIS, MATERIAI
DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: F3 VEICULOS LTDA ME Matrícula:				
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solic	itante 48 - Assina	itura do Beneficiário ou Responsáve	el 49 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização