

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007334541

Pág.: 1 de 1

## Hospitalar

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pe 000007334541	ela Operadora					
4 - Data da Autorização 27/09/2023 Dados do Beneficiário / Pa	5 - Senha 000007334541			validade da Senha V/10/2023			
7 - Número da Carteira 510337 - Dependente 8 - Validade da c			rteira 9 - Atend	mento a RN			
10 - Nome completo ANTONIO ROBERTO FINI  11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 700404902934745							
Dados do Contratado Solid 12 - Código na Operadora / <b>946</b>		13 - Nome do Cor ASSOCIAC	ntratado AO EVANGELICA	BENEFICENTE DE	LONDRINA		
14 - Nome do Profissional Solicitante  JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO  15 - Conselho Profissional 06  16 - Número no Conselho 28617  17 - UF PR 18 - Código CBO S 225270							
Dados do Contratado Solid 19 - Código na Operadora / <b>946</b>	citado / Dados da Internação / CNPJ / CPF	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  21 - Data Sugerida para Internaçã					
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação   21   12		24 - Regime de Interr	25 - Qtde. Diárias : <b>[000]</b>	Otde. Diárias Solicitadas   26 - Previsão de uso de OF		ME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico	
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado							
Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)							
Z00				9			
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código o u Item Assi 22 3072603	do Procedimento 36 - Descrio stencial	ção PLASTIA TOTAL DE JO	DELHO COM IMPLAN	TES - TRATAMENTO		37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
	- - - -  - - - -						- - -   - - -
						1-1-1-1	1-1-1-1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Adm	issão Hospitalar 40 - Otd	le. Diárias Autorizadas	41 - Tipo da acomodação  1  COLETIVO	autorizada			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  44 - Código CNES 2550792							
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: PALLOMA SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230810877852 Autorizado material compatível com procedimento proposto. Fornecedor CIRUSIL. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: W. R. A FINI - SERVICE Matrícula:							
46 - Data da Solicitação 20/09/2023 15:27	47 - Assinatura do profissio	onal solicitante	48 - Assinatura do Ben	eficiário ou Responsável	49 - Assinatura	do Responsável p	ela Autorização