



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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000006910960**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000006910960			
4 - Data da Autorização 20/01/2023		5 - Senha 000006910960		6 - Data de validade da Senha 05/02/2023	
Dados do Beneficiário / Paciente					
7 - Número da Carteira 449283 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N	
10 - Nome completo MARCIA REGINA GARCIA				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 706400659623781	
Dados do Contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			
14 - Nome do Profissional Solicitante LUCAS DA FONSECA BORGHI		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 26921	
				17 - UF PR	
				18 - Código CBO S 225270	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			21 - Data Sugerida para Internação 06/02/2023 07:00:00
22 - Caráter da Internação 1 		23 - Tipo de Internação 1 		24 - Regime de Internação 1 	
				25 - Qtde. Diárias Solicitadas 001 	
				26 - Previsão de uso de OPME S 	
				27 - Previsão de uso de Quimioterapia N 	
28 - Indicação clínica					
Hipótese Diagnóstica					
29 - CID 10 Principal (opcional) M232		30 - CID 10 (2) (opcional)		31 - CID 10 (3) (opcional)	
				32 - CID 10 (4) (opcional)	
				33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 	
Procedimentos Solicitados					
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		37 - Qtde. Solic.	
36 - Descrição				38 - Qtde. Aut.	
22		30733014		1	
22		30733049		1	
22		30733065		1	
18		60000805		1	
18		60024151		1	
		SINOECTOMIA TOTAL			
		OSTEOCONDROPLASTIA e ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA #			
		REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO			
		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA			
		ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA			
Dados da Autorização					
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 06/02/2023 07:00:00		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001 		41 - Tipo da acomodação autorizada 1 COLETIVO	
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: CLINICA.BORGHI / REP DE UM MENISCO / OSTEOCON / SINOVECT / TX DE VIDEO LAMINA DE SHAVER / RADIOFREQ / CAPA DE VIDEO/ EQUIPO DE SORO 4 VIAS Empresa / Titular: APETIT SERVICOS DE ALIMENTACAO LTDA Matrícula:96125-2084					
46 - Data da Solicitação 06/01/2023 14:28		47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	