

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **00007260679** 

Pág.: 1 de 1

## Hospitalar

| 1 - Registro ANS <b>326755</b>  | 3 - N° da guia Atribuído pe<br>000007260679                             | la Operado                            | ora   |             |  |   |              |                                    |                         |   |  |
|---|---|---------------------------------------|---|-------------|--|---|--------------|------------------------------------|-------------------------|---|--|
| 08/08/2023  | 5 - Senha<br>000007260679   |                                       |   |             | 6 - Data de validade da Senha<br><b>07/09/2023</b> |   |              |                                    |                         |   |  |
| Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 504067 - Titular    |   |                                       | 8 - Validade da carteira  |             | 9 - Atendimento a RN <b>N</b>                      |   |              |                                    |                         |   |  |
| 10 - Nome completo  LUCAS FELIPE BA   |   | 11 - Número do C<br><b>7069081734</b> |   |             |  | artão Nacional de Saúde<br><b>30433</b> |              |                                    |                         |   |  |
| 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 ROBERTO GRANGE GASPARELLI             |   |                                       |   |             | 15 - Conselho Profissional <b>06</b>               |   |              | 16 - Número no Con<br><b>32428</b> |                         | 17 - UF<br><b>PR</b>  | 18 - Código CBO S<br><b>225270</b>               |
| ,   |   |                                       | O - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA |             |  |   |              | A                                  | 21                      | - Data Sug  | gerida para Internaçã                            |
| 22 - Caráter da Internação  | nternação 23 - Tipo de Internação   21                                  |                                       | 24 - Regime de Internação 25 -  |             | etde. Diárias Solicitadas   26 - Pre               |   | evisão de us | o de OPME                          | 27 - Previsão de uso de |   | o de Quimioterápico                              |
| Hipótse Diagnóstica   | o especificado do joelho  | al) 31 - (                            | CID 10 (3) (opcional  | ) 32 - CID  | 10 (4) (opcional) 33                               | 3 - Indicaç.                            |              | nte (acidente (                    | ou doenç                | a relaciona   | ida)   |
| Procedimentos Solicitados   | 5 REPARC<br>5 DIARIA  | OU SU <sup>-</sup><br>DE QUA          |   | DE 2 LEI    | TOS COM BANHE<br>MENTO PARA AR                     |   |              |                                    | 37 - Qtd                | de. Solict.  1 1 1 1 1  - -   - -   - -   - -   - -   - -   - -   - - | 38 - Otde. Aut.  1 1 1 1                         |
|   | CNPJ / CPF  va tratado: (43) 3378-1000                                  | 001                                   | 11  | OLLI / PLAN | do ELICA BENEFIC                                   |   |              |                                    | S DESC                  | ARTAVEI   | 44 - Código CNES<br><b>2550792</b><br>S, ORTESE, |
|   | DE IMPLANTE NACIONAL. INFORMATICA LTDA Ma  47 - Assinatura do profissio | trícula:                              |   |             | ura do Beneficiário ou                             | Responsáv                               | vel          | 49 - Assinatu                      | ra do Res               | sponsável p   | oela Autorização                                 |