

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000007333947

Pág.: 1 de 1

46 - Data da Solicitação

20/09/2023 11:31

47 - Assinatura do profissional solicitante

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia A 00000733	tribuído pela Operador <b>3947</b>	ra					
4 - Data da Autorização 20/09/2023 5 - Senha 000007333947			6 - Data de valida <b>20/10/2</b>				
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 444346 - Dependente	8 -	Validade da carteira	9 - Atendimento	a RN			
10 - Nome completo SOLANGE NOCKO DOS SANTOS NOGUEIRA					11 - Número do Cartão <b>704605135267</b> 7		
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946	OEVANGELICA BENI	FICENTE D	E LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante  RAFAEL MAURICIO BELETATO		15 - Conselho Profissional 16 - Número no 28806			onselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S <b>225270</b>	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da I 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>	20 - Nome	Nome do Hospital/Local Solicitado SSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					erida para Internaçã 23 07:00:00
22 - Caráter da Internação   23 - Tipo de In	ternação 24 - Re	egime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicita   <b>001</b>	26 - Previ	são de uso de OPME	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica  Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional)  M242	2) (opcional) 31 - CI	D 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação	o de Acidente (acidente	e ou doença relaciona	da)
Procedimentos Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 3 ou Item Assistencial	36 - Descrição			11 1-1		37 - Qtde. Solict.	38 - Otde. Aut.
22 30734053 22 30734029	SINOVECTOMIA	PARCIAL OU SUE	ENTO OU REFORCO BTOTAL E 2 LEITOS COM BAI			2 1 1  - - -   - - -   - - -   - - -   - - -	2 1 1  - - -   - - -   - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar	40 - Otde. Diárias A		po da acomodação autoriz	ada			
15/08/2023 07:00:00  42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  45 - Observação / Justificativa		- Nome do Prestador	VANGELICA BENI				44 - Código CNES <b>2550792</b>
Protocolo: Telefone Contratado: (43) 33 MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OL Empresa / Titular: SERVICO AUTONOMO	J PRÓTESE NACIONA	AL.		MENTADO - COI	M COBERTURA PARA	A MATERIAIS DESC	:ARTAVEIS,

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável