

Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007523013

Pág.: 1 de 1

18/01/2024 15:07

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pe 000007523013	la Operadora				
4 - Data da Autorização 01/02/2024	5 - Senha 000007523013		6 - Data de validade da Sent 17/02/2024	ha		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 133292 - Dependente		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N			
10 - Nome completo MARCOS MARQUES DE FREITAS 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 705001231744354						
Dados do Contratado Solid		13 - Nome do Contratado				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946			VANGELICA BENEFICEN	TE DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S GUILHERME JOSI	iolicitante E MIYASAKI PIOVES	ANA	15 - Conselho Profission 06	16 - Número no Cons 30165	selho 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 Internaçã				
22 - Caráter da Internação 1	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26	- Previsão de uso de OPME 2	7 - Previsão de us	o 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	do Procedimento 36 - Descrio	240			37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis 22 30726190 22 30731210 22 30733061 22 30733071 18 60000801 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	stencial D LESOES TRANSP REPARC RECONS DIARIA	LIGAMENTARES PERIFER OSICAO DE MAIS DE 1 TE OU SUTURA DE UM MENI STRUCAO, RETENCIONAME DE QUARTO COLETIVO DE	EICAS CRONICAS - TRATAME NDAO - TRATAMENTO CIRU ISCO ENTO OU REFORCO DO LIGA E 2 LEITOS COM BANHEIRO QUI PAMENTO PARA ARTROS	ENTO JRGICO AMENTO I PRIVATIVA	1 2 2 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 2 2 1 1 1 1 - - - - - - - - -
Dados da Autorização						
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 41 QUARTO COMPARTILHADO						
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNES 2550792						
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240118956872 Empresa / Titular: EDNEIA CARLOS MARQUES DE FREITAS Matrícula: 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						