

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007030583

Pág.: 1 de 1

22/03/2023 15:20

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007030583	Operadora				
11/04/2023	000007030583		6 - Data de validade da Senha 21/04/2023			
Dados do Beneficiário / Pacie 7 - Número da Carteira 455225 - Titular	ente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo ANA CLAUDIA LAUREANO				11 - Número do Cartão N 70620954145206		
Dados do Contratado Solicita 12 - Código na Operadora / Cl		13 - Nome do Contratac	lo			
946			VANGELICA BENEFICENT	E DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional Soli LUCAS DA FONSEO			15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Cons 26921	elho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicita 19 - Código na Operadora / Cl		0 - Nome do Hospital/Local So	licitado		21 Data Sug	erida para Internaçã
,			GELICA BENEFICENTE DE	LONDRINA		3 07:00:00
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação		24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPM			11 ' 1	
[1]	2	[1]	001	N	N	
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) M22 Procedimentos Solicitados Hipótse Diagnóstica 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) [9]						
34 - Tabela 35 - Código do ou Item Assiste	Procedimento 36 - Descrição)		3	37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30733049 22 30733057 22 30733103 18 6000805 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	OSTEOCOI MENISCEO INSTABIL DIARIA DI	CTOMIA - UM MENISCO IDADE FEMORO-PATEL E QUARTO COLETIVO D	ILIZACAO, RESSECCAO E/OU AR, RELEASE LATERAL DA PA E 2 LEITOS COM BANHEIRO F QUIPAMENTO PARA ARTROSO	TELA, PRIVATIVA	1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada						
24/04/2023 07:0	00:00	001 1	COLETIVO			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNES 2550792						
disponiveis no HE). Sujeito a avaliação pela au imagens intra/pós operato Para autorização de fatura Empresa / Titular: ANA CL	atado: (43) 3378-1000 / E uditoria de contas médicas ória para conferência. Imento é necessário a apre	e (retrospectiva). OPME(s) esentação da(s) etiqueta(s) cula:	GHI / Auditoria favoravel, autorizado não autorizado pelo convênio estã de rastreabilidade conforme a RD	o passiveis de glosa. O Ho	spitalar poderá 011.	solicitar as