

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007745855

Pág.: 1 de 1

RAFAEL MAURICIO BELETATO 06 28906 PR 225270	1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da guia Atribuído pela 000007745855	Operadora				
P Alleridade de Carteria P Alleridade P	07/05/2024	000007745855		11			
10 - Norme LUCILENE DA SILVA GOMES	7 - Número da Carteira	ciente	8 - Validade da carte	I I	RN		
Decidence Deci	50 - Nome Social						
13 - Nome do Profesional Solicitado 13 - Nome do Contratado 15 - Conselho Profesional Solicitado 17 - UP 18 - Codigo (36	LUCILENE DA SILVA GOMES						
RAFAEL MAURICIO BELETATO Datos do Contribato Solicitudo / Dudos da Internacia Pre-Codigo na Operadora / CMPJ / OFF 260-100 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 23 - Data Suggeida para Internação 23 - Data Suggeida para Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Historiação 24 - Regime de Historiação 25 - Orde Data Solicitados 26 - Orde Data Solicitados 26 - Drevisão de uso de Official Ni Ni Data Solicitados 10 - Orde Data Solicitados 26 - Orde Data Solicitados 27 - Previsão de uso de Official Ni Ni Data Solicitados 27 - Previsão de uso de Official Ni Ni Data Solicitados Ni Ni Ni Data Solicitados Ni Ni Ni Ni Data Solicitados Ni Ni Ni Ni Ni Ni Ni N	12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado						
20 - Nome do Hospital/Local Solicitudos ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerioda para Internação 22 - Carater da Internação 123 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Olde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação clínica 28 - Olde Diárias Solicitadas 28 - Olde Diárias Solicitadas 28 - Olde Diárias Solicitadas 29 - Olde Diárias Solicitadas 20 - Olde Diárias Autorizadas 20 - Olde Diárias Autorizada 20 - Olde Diárias Autorizadas 20 - Olde Diárias Autorizada 20 - Olde Diárias Autorizadas 20 - Olde Diárias Autorizada 20 - O							
It It It It It It It It	19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data Sugerida para Internac						
Hipótse Diagnostica 29 - CID 10 Principal (opcional) M20 Threedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Otde - Solict. 38 - Otde - Autorizados 22 30729181 HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 1 1 1 1 22 30729203 OSTEOTROMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - 1 1 1 1 6 0000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	1 '		,		- 11	
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) 9							
34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento 36 - Descrição 37 - Otde. Solict. 38 - Otde. Autrovidado 1	29 - CID 10 Principal (opcio	nal) 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opciona	32 - CID 10 (4) (opcional)		lente ou doença relacionada)	
22 30729181	34 - Tabela 35 - Código d					37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.	
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 23/03/2024 07:00:00 40 - Otde. Diárias Autorizadas 001	22 3072918 22 3072920 22 30731111 18 6000080! - - - - - - - - - - - - - - - -	1 HALLUX V 3 OSTEOTO 9 TENOPLAS 5 DI ARIA DI	MIA OU PSEUDARTR STIA / ENXERTO DE	ROSE DOS METATARSOS/ TENDAO - TRATAMENTO	CIRURGICO		
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matră-cula:1208762	39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada						
Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrã-cula:1208762		CNPJ / CPF			FICENTE DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792	
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	Protocolo: Telefone Cor MATERIAIS DE IMPLANT	itratado: (43) 3378-1000 / E TE, ORTESE E/OU PRÓTESE N PAR ADMINISTRADORA DE E	JACIONAL. JENEFICIOS LTDA Mat	trĀ-cula:1208762			