

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007839777

Pág.: 1 de 1

20/06/2024 08:02

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuído p	ela Operadora			
4 - Data da Autorização 03/07/2024 5 - Senha 000007839777		6 - Data de validade da Senha 20/07/2024		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 447637 - Dependente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo VALNEA DA COSTA 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 700003562176109				onal de Saúde
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado			1
946	ASSOCIACAO EVAN	GELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante FABIO FRAGA MALULI DE OLIVEIRA		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselh 39832	o 17 - UF 18 - Código CBO S PR 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIAÇÃO EVANGELIÇÃA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 21 - Ipo de Internação 22 - Ipo de Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Ipo de Internação 25 - Ipo de Internação 26 - Ipo de Internação 27 - Ipo de Internação 28 - Ipo de Internação 29 - Ipo de Internação 20 - Ipo de Inte	24 - Regime de Internação 25 - C	Otde. Diárias Solicitadas 26 - Pre	visão de uso de OPME 27 -	Previsão de uso 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)	(2) [31 - CID 10 (3) (oncional) [32 - C	ID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	ño de Acidente (acidente ou do	pença relacionada)
Z00	131 - CID 10 (3) (opcional)	15 To (4) (opcional) [9]	•	,
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descr		•		Otde. Solict. 38 - Otde. Aut.
ou Item Assistencial 22 30733065 REPAR 22 30733057 MENIS 22 30733049 OSTEO	O OU SUTURA DE UM MENISCO CECTOMIA - UM MENISCO CONDROPLASTIA ¿ ESTABILIZA A DE QUARTO COLETIVO DE 2 LI	ACAO, RESSECCAO E/OU PL	ASTIA#	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Ot	de. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da 1 COL	acomodação autorizada ETIVO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autori ASSOCIACAO EVAN	zado IGELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Po MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo o Empresa / Titular: COMPANHIA MUNICIPAL DE T	le atendimento: 3267552024062005 RANSITO E URBANIZACAO - CMTU -	88660		EIS, ORTESE, PROTESE E Responsável pela Autorização