

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006993981

Pág.: 1 de 1

01/03/2023 16:58

1 - Registro ANS <b>326755</b>	- N° da guia Atribuído pela Op <b>000006993981</b>	peradora			
01/03/2023 0	01/03/2023 000006993981		6 - Data de validade da Senha <b>31/03/2023</b>		
Dados do Beneficiário / Pacien 7 - Número da Carteira 343614 - Titular	te	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo TIECO NAKANISHI				11 - Número do Cartão Na <b>700803478884885</b>	
Dados do Contratado Solicitant 12 - Código na Operadora / CNF <b>946</b>		13 - Nome do Contratado ASSOCIAÇÃO EVA	ANGELICA BENEFICENTI	E DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solici ALEXANDRE RIBEIR			15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conse <b>28281</b>	elho
Dados do Contratado Solicitado 19 - Código na Operadora / CNF <b>946</b>	o / Dados da Internação PJ / CPF 20	- Nome do Hospital/Local Solicita			21 - Data Sugerida para Internaçã 18/01/2022 14:00:00
22 - Caráter da Internação [1]	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação <b> 1 </b>	- Qtde. Diárias Solicitadas   26 - F	Previsão de uso de OPME   27	- Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica  Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional)  M232	30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional) 32	OTD TO (4) (opcional)	ação de Acidente (acidente ou 1 <b>9</b>	doença relacionada)
Procedimentos Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Pr	rocedimento 36 - Descrição		11	•	7 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
ou Item Assistence 22 30733049 22 30733065 18 60000805 18 60024151  - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	OSTEOCONI REPARO OU DIARIA DE	SUTURA DE ÚM MENISO QUARTO COLETIVO DE 2	ZACAO, RESSECCAO E/OU CO LEITOS COM BANHEIRO P IPAMENTO PARA ARTROSC	RIVATIVA	1 1 2 2 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão  18/01/2022 14:00  42 - Código na Operadora / CNI  946  45 - Observação / Justificativa	0:00		da acomodação autorizada NUARTO COMPARTILHAD Torizado ANGELICA BENEFICENTI		44 - Código CNES <b>2550792</b>
Protocolo: Ťelefone Contrat shaver + 01 radiofrequencia 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: TIECO NA	a), fornecedor Arthrom. F	ara autorização de faturame	OBS. Equipo e Capa de video ac ento é necessário a apresentaçã ssinatura do Beneficiário ou Respons	o da etiqueta de rastreabil	HE. Materiais autorizados (01 idade conforme a RDC n° 14, de