

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007326385

Pág.: 1 de 1

15/09/2023 15:06

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela <b>000007326385</b>	Operadora				
03/10/2023	5 - Senha 000007326385		6 - Data de validade da Senha <b>15/10/2023</b>	]		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 460007 - Titular		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>			
10 - Nome completo ANTONIO CARLOS FONSECA BODON  11 - Número do Cartão Nacional de 705105321464140						
Dados do Contratado Solici 12 - Código na Operadora /		13 - Nome do Contratado				1
946		1 1	VANGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S	colicitante E PINHO TAVARES		15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conse 23538	elho 17 - UF PR	18 - Código CBO S <b>225270</b>
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação						
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		20 - Nome do Hospital/Local Soli ASSOCIACAO EVANG	CITADO BELICA BENEFICENTE DE L	ONDRINA	21 - Data Sug	erida para Internaçã
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação   11   21		24 - Regime de Internação [1]	25 - Otde. Diárias Solicitadas   26 - Pr	revisão de uso de OPME	- 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 34 - Tabela 35 - Código d	do Procedimento 36 - Descriçã	0		3	7 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis  22	8 ARTROPL		IICA OU VERSAO DE QUADRIL E 2 LEITOS COM BANHEIRO PF		1 1  - - -   - - -   - - -   - - -   - - -	1  - - -   - - -
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diárias Autorizadas  41 - Tipo da acomodação autorizada						
		001   1  (	COLETIVO			
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: LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230915894857 Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97926-813986  46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						