

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007084601

Pág.: 1 de 1

24/04/2023 14:27

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pe 000007084601	la Operadora				
24/04/2023	5 - Senha 000007084601		6 - Data de validade da Senha 24/05/2023			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 481778 - Titular		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>			
10 - Nome completo PABLO DE PAULA	1			11 - Número do Cartão Na 700004428362905		
Dados do Contratado Solic		13 - Nome do Contratado				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		1 I	VANGELICA BENEFICENTI	E DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S <b>DANIEL FERREIR</b>	olicitante A FERNANDES VIEIR	:A	15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conse <b>19475</b>	17 - UF PR	18 - Código CBO S <b>225270</b>
	itado / Dados da Internação	20 Name de Hamitel/Land Cali			1	
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946		20 - Nome do Hospital/Local Soli ASSOCIACAO EVANG	BELICA BENEFICENTE DE I	LONDRINA	21 - Data Sug	erida para Internaçã
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação			25 - Otde. Diárias Solicitadas   26 - F		- Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica	2	1	looil	S		l
Deslocamento e subluxacao de articulacao recidivantes  Hipótse Diagnóstica						
29 - CID 10 Principal (opcio	nal) 30 - CID 10 (2) (opciona	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 OID 10 (4) (opcional)	ação de Acidente (acidente ou	doença relaciona	da)
M244 Procedimentos Solicitados				9		
34 - Tabela 35 - Código d	lo Procedimento 36 - Descriç	ão		3	7 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis  22 3073505( 22 3073504)  22 3073503:  18 6000080!  18 6002415:    _   _   _   _   _   _      _   _       _   _	D LUXACAI I LESAO L 3 ACROMI 5 DIARIA	OPLASTIA DE QUARTO COLETIVO DE	E 2 LEITOS COM BANHEIRO P QUIPAMENTO PARA ARTROSC		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   11   COLETIVO						
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: PALLOMA.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230215791731 Empresa / Titular: APETIT SERVICOS DE ALIMENTACAO LTDA Matrícula:  46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						