

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007015765

Pág.: 1 de 1

14/03/2023 13:20

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuído p	ela Operadora			
4 - Data da Autorização 31/03/2023 5 - Senha 000007015765		6 - Data de validade da Senha 13/04/2023		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 343235 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo APARECIDA NATALINA DAVI LIMA 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 704001897265163				onal de Saúde
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado			
946	ASSOCIACAO EVAN	GELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO FERNANDES GUERREI	RO	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 28617	17 - UF 18 - Código CBO S 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 22	24 - Regime de Internação 25 - O	itde. Diárias Solicitadas 26 - Prev	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)	-IN [21 OID 10 (2) (sustant)] [22 O	ID 10 (4) (o de Acidente (acidente ou do	nenca relacionada)
Z00	ai) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - Ci	ID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã [9]	*	origa i siasisriada)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descr	~	, '	07	Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
ou Item Assistencial 22 30733057 MENISC 22 30733049 OSTEOC 18 60000805 DIARIA	CECTOMIA - UM MENISCO CONDROPLASTIA ¿ ESTABILIZA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LE EL/TAXA DE APARELHO/EQUIP,	EITOS COM BANHEIRO PRI	ASTIA # VATIVA	
Dados da Autorização				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qto	de. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da a 11 COLI	acomodação autorizada ETIVO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autoriz ASSOCIACAO EVAN	gado GELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido I MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo d Empresa / Titular: APARECIDA NATALINA DAVI L 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profission	e atendimento: 3267552023031480 IMA Matrícula:			, ORTESE, PROTESE E Responsável pela Autorização