



Sen. Souza Naves, 1922  
Londrina - PR  
CEP 86015-430  
Fone: (43)3315-1900

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007216902**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>326755</b>		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora <b>000007216902</b>				
4 - Data da Autorização <b>28/07/2023</b>		5 - Senha <b>000007216902</b>		6 - Data de validade da Senha <b>11/08/2023</b>		
Dados do Beneficiário / Paciente						
7 - Número da Carteira <b>516150 - Dependente</b>		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN <b>N</b>		
10 - Nome completo <b>GODOFREDO GAVIGLIA JUNIOR</b>				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde <b>700002331271504</b>		
Dados do Contratado Solicitante						
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		13 - Nome do Contratado <b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>				
14 - Nome do Profissional Solicitante <b>GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA</b>		15 - Conselho Profissional <b>06</b>		16 - Número no Conselho <b>30165</b>		
				17 - UF <b>PR</b>		
				18 - Código CBO S <b>225270</b>		
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação						
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado <b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>			21 - Data Sugerida para Internação	
22 - Caráter da Internação <b> 1 </b>		23 - Tipo de Internação <b> 2 </b>	24 - Regime de Internação <b> 1 </b>	25 - Qtde. Diárias Solicitadas <b> 001 </b>	26 - Previsão de uso de OPME <b> S </b>	
					27 - Previsão de uso de Quimioterapia <b>     </b>	
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado						
Hipótese Diagnóstica						
29 - CID 10 Principal (opcional) <b>Z00</b>	30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) <b> 9 </b>		
Procedimentos Solicitados						
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição			37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
22	30715261	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRURGICO			1	1
22	30734045	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECÇAO E OU PLASTIA			1	1
18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA			1	1
18	60024151	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA			1	1
Dados da Autorização						
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas <b> 001 </b>		41 - Tipo da acomodação autorizada <b> 1  COLETIVO</b>		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		43 - Nome do Prestador Autorizado <b>ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA</b>			44 - Código CNES <b>2550792</b>	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINE RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230712859987 Empresa / Titular: MATEUS GAVIGLIA Matrícula:						
46 - Data da Solicitação <b>12/07/2023 09:39</b>	47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	