



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

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007098066**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007098066								
4 - Data da Autorização 16/05/2023		5 - Senha 000007098066		6 - Data de validade da Senha 01/06/2023						
Dados do Beneficiário / Paciente		7 - Número da Carteira 307910 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N				
10 - Nome completo ALISON LUCIANO DE OLIVEIRA DAMAS					11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 707602216298790					
Dados do Contratado Solicitante		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA								
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 23538		17 - UF PR		18 - Código CBO S 225270		
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA		21 - Data Sugerida para Internação						
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		24 - Regime de Internação [1]		25 - Qtde. Diárias Solicitadas [001]		26 - Previsão de uso de OPME [ ]		27 - Previsão de uso de Quimioterápico [ ]		
22 - Caráter da Internação [1]		23 - Tipo de Internação [2]		28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado						
29 - CID 10 Principal (opcional) Z00		30 - CID 10 (2) (opcional)		31 - CID 10 (3) (opcional)		32 - CID 10 (4) (opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) [9]		
Procedimentos Solicitados										
34 - Tabela 22 18		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 30724058 60000805		36 - Descrição ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA			37 - Qtde. Solicit. 1 1		38 - Qtde. Aut. 1 1	
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas [001]		41 - Tipo da acomodação autorizada [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: DANIELA.NUNES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230502826698. Conforme informação pelo médico assistente (anexo), o paciente irá custear a prótese importada. Empresa / Titular: ALISON LUCIANO DE OLIVEIRA DAMAS Matrícula:										
46 - Data da Solicitação 02/05/2023 13:22		47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização				