

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007819955

Pág.: 1 de 1

## Hospitalar

11/06/2024 15:51

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela <b>000007819955</b>	Operadora			
28/06/2024	5 - Senha 000007819955		6 - Data de validade da Senha 11/07/2024		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 412152 - Dependente		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>		
10 - Nome completo ISABELLE MANTOVANI TRAMONTINI  11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 707503265476690					
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946		13 - Nome do Contratad ASSOCIACAO E	io EVANGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional S MARCUS VINICIUS			15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conselh	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  ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					21 - Data Sugerida para Internaçã
22 - Caráter da Internação  1	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Otde. Diárias Solicitadas   26 - Pre	evisão de uso de OPME 27 -	Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Entorse e distensao envolvendo ligamento cruzado (anterior) (posterior) do joelho					
Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcio \$835	nal 30 - CID 10 (2) (opcional	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaç	ão de Acidente (acidente ou do	pença relacionada)
	lo Procedimento 36 - Descriçã	0		37 -	- Otde. Solict. 38 - Otde. Aut.
ou Item Assis  22 3073307: 22 3073121: 18 6000080! 18 60024380:  - -   - - - - - - - - - - - - - - - -	RECONST TRANSPO DIARIA D	SICAO DE MAIS DE 1 TE DE QUARTO COLETIVO D	ENTO OU REFORCO DO LIGAME ENDAO - TRATAMENTO CIRURG E 2 LEITOS COM BANHEIRO PR EQUIPAMENTO PARA LAPAROS	ICO IVATIVA	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização					
39 - Data Provável de Admi	ssao Hospitalar     40 - Qtde.		ipo da acomodação autorizada 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 33781000 / Emitido Por: MARIA.ZANINI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240611052915 Empresa / Titular: VITOR HUGO MANTOVANI TRAMONTINI Matrícula:  46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização					