

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007253047

Pág.: 1 de 1

03/08/2023 11:20

1 - Registro ANS 3 - N° da guia Atribuído pe 000007253047	ela Operadora			
4 - Data da Autorização 16/08/2023 5 - Senha 000007253047		6 - Data de validade da Senha 02/09/2023		
Dados do Beneficiário / Paciente  7 - Número da Carteira  503212 - Dependente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo LUIS FERNANDO FAVARO TIEPO  11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 704804069430644				
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVAN	GELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI		15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conselh <b>18734</b>	o 77 - UF 18 - Código CBO S PR 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 Internação				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação   21   12	24 - Regime de Internação	tde. Diárias Solicitadas 26 - Pre	visão de uso de OPME 27 -	Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Luxação, entorse e distensão das articulações e dos ligamentos do joelho				
Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional)  883	al) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CI	D 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou do	pença relacionada)
Procedimentos Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrio u Item Assistencial	ção		37 -	· Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30733073 RECONS 22 30733065 REPARC 18 60000805 DIARIA	STRUCAO, RETENCIONAMENTO O OU SUTURA DE UM MENISCO DE QUARTO COLETIVO DE 2 LE EL/TAXA DE APARELHO/EQUIPA	ITOS COM BANHEIRO PRI	VATIVA	
Dados da Autorização				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtd	le. Diárias Autorizadas   41 - Tipo da a   11   COLE	comodação autorizada ETIVO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>	43 - Nome do Prestador Autoriz ASSOCIACAO EVAN	ado GELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230803872692. PROCEDIMENTO - 30731216 - Transposição de mais de 1 tendão - tratamento cirúrgico - Não autorizado por estar incluso no principal liberado. Empresa / Titular: LUIS FERNANDO FAVARO TIEPO Matricula:  46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização				