

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007632210

Pág.: 1 de 1

15/03/2024 13:47

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela 000007632210	3 Operadora						
02/04/2024	02/04/2024 000007632210				6 - Data de validade da Senha <b>14/04/2024</b>			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 517698 - Titular			8 - Validade da carteira		nto a RN			
10 - Nome completo HELENA MAYARA		11 - Número do <b>701401615</b>		Cartão Nacional de Saúde 615937				
Dados do Contratado Solici 12 - Código na Operadora / <b>946</b>		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						
14 - Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO				15 - Conse <b>06</b>	lho Profissional	16 - Número no Co <b>28617</b>	onselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S <b>225270</b>
Dados do Contratado Solici 19 - Código na Operadora / <b>946</b>		0 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					gerida para Internaçã	
22 - Caráter da Internação	1 1 1 1 1		24 - Regime de Internação   25 - Qto		citadas 26 - Prev	risão de uso de OPME	de OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico	
28 - Indicação clínica Exame geral e investig  Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcior	gação de pessoas sem quei			2 - CID 10 (4) (opcion	nal)	o de Acidente (acidente	ou doença relacion.	ada)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código d	do Procedimento 36 - Descriçã	ão	, ,		11		37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assistencial           22         30726190         LESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS - TRATAMENTO           22         30731216         TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO           22         30733073         RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO           22         30736030         CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES)           18         60000805         DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA           18         60027444         ALUGUEL / TAXA DE MICROSCOPIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA, POR           1- -							1 2 1 1 1 1  - - -   - - -   - - -	1 2 1 1 1 1 1  - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admis	ssão Hospitalar 40 - Qtde	. Diárias Autori	izadas   41 - Tipo	da acomodação auto	nrizada	1		
	·	001	1  C	OLETIVO				_
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946  43 - Nome do Prestador Autorizado  ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFIC						DE LONDRINA		44 - Código CNES <b>2550792</b>
MATERIAIS DE IMPLANT	iva 13) 3378-1000 / Emitido Po TE NACIONAL protocolo de PAR ADMINISTRADORA DE	atendimento BENEFICIOS	o: 3267552024031 S LTDA Matrícula:	5992403			CARTAVEIS, ORTE	