

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007140067

Pág.: 1 de 1

25/05/2023 07:27

1 - Registro ANS 3 - N° da guia A 00000714	tribuído pela Operadora				
	000007140067		o - Data de validade da Senh 24/06/2023	а	
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 194790 - Titular	8 - Validad	e da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo NOBUKO NAKAMURA TAKAHA			11 - Número do Cartão Nac <b>702807614799767</b>	cional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946		do Contratado	ELICA BENEFICEN	TE DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO	)		15 - Conselho Profissiona  06	16 - Número no Consel <b>28806</b>	ho   17 - UF   18 - Codigo CBO S   225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da I 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>	20 - Nome do Hos	pital/Local Solicitado	A BENEFICENTE DE	LONDRINA	21 - Data Sugerida para Internaçã 06/06/2023 07:00:00
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de In	ternação 24 - Regime do	´	e. Diárias Solicitadas 26 ·	Previsão de uso de OPME S7	- Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica					
Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional)  2470  Procedimentos Solicitados	2) (opcional) 31 - CID 10 (3)	) (opcional) 32 - CID	10 (4) (opcional) 33 - Ind	icação de Acidente (acidente ou o	doença relacionada)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 3 ou Item Assistencial	86 - Descrição			37	- Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30713064	FIOS OU PINOS METAL MANIPULACAO ARTICU DIARIA DE HOSPITAL I	JLAR SOB ANESTE	SIA GERAL		
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar  06/06/2023 07:00:00	40 - Otde. Diárias Autorizada	13  INDIV			IAA Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  44 - Código CNES 2550792					
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 33 Empresa / Titular: NOBUKO NAKAMURA  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura de Solicitação			arafuso ura do Beneficiário ou Respo	préval 40 Assingture e	lo Responsável pela Autorização