

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006894469

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

21/12/2022 11:04

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuído pela Ope 000006894469	adora			
4 - Data da Autorização 03/01/2023 5 - Senha 000006894469		6 - Data de validade da Senha <b>20/01/2023</b>		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 143755 - Dependente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>		
10 - Nome completo BIANCA GONCALVES DIAS			11 - Número do Cartão Naciona 702801674434468	al de Saúde
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MA	RTINS	15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conselho 22343	17 - UF R 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 23 - Tipo de Internação   2	1 - Regime de Internação 25 - 1	Qtde. Diárias Solicitadas   26 - Prev	visão de uso de OPME   27 - Pro	evisão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Entorse e distensao do tornozelo				
Hipótse Diagnóstica		22 Indiana	a da Asidanta (asidanta au daar	ana valanianada)
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 S934  Procedimentos Solicitados	- CID 10 (3) (opcional) 32 - 0	CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou doer	ıça relacionada)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição			37 - Q	tde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
		D OU REFORCO DE LIGAMEN EITOS COM BANHEIRO PRI		
Dados da Autorização				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diár		acomodação autorizada ARTO COMPARTILHADO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autor ASSOCIACAO EVAN	izado NGELICA BENEFICENTE [	DE LONDRINA	44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LU MATERI AIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de aten Empresa / Titular: CLAUDINEY GONCALVES DIAS Matr	dimento: 326755202212217		ARA MATERIAIS DESCARTAV	'EIS, ORTESE, PROTESE E