

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007372048

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

13/10/2023 09:53

1 - Registro ANS 326755 3 - Nº da guia Atribuído pela Opera 000007372048	adora			
4 - Data da Autorização 13/10/2023 5 - Senha 000007372048		6 - Data de validade da Senha 12/11/2023		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 514964 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N		
10 - Nome completo LUZIA PEDRA DE ALCANTARA		11 - Número do Cartão Nacio 704109605541250	nal de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado 946 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 28806	17 - 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 Internaçã 12/10/2023 07:00:00				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 24 21 22	- Regime de Internação 25 - 0	Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Prev	visão de uso de OPME 27 - F	Previsão de uso de Quimioterápico
Hipótse Diagnóstica				
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 S93 Procedimentos Solicitados	- CID 10 (3) (opcional) 32 - C	CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou do	ença relacionada)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ou Item Assistencial			37 -	Otde. Solict. 38 - Otde. Aut.
22 30734045 OSTEOCONDR 22 30101522 EXTENSOS FEI	RIMENTOS, CICATRIZES	ACAO, RESSECCAO E OU PLA 6 OU TUMORES - EXCISAO E EITOS COM BANHEIRO PRI		2 2 2 1 1 1 - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diária		acomodação autorizada ARTO COMPARTILHADO)	
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autori ASSOCIACAO EVAN	izado IGELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: GIOVANNA.CAZUZA / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: LONDRINA FLAT SERVICE Matrícula: 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização				