

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007622145

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pe 000007622145	ela Operadora			
4 - Data da Autorização 11/03/2024	5 - Senha 000007622145		6 - Data de validade d 10/04/202		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 441808 - Dependente			9 - Atendimento a F	RN	
50 - Nome Social					
10 - Nome MARIA EDUARDA SANTOS FERREIRA					
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  RAFAEL MAURICIO BELETATO  15 - Conselho Profissional  06  16 - Número no Conselho  28806  17 - UF  PR  18 - Código CB  225270					
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / <b>946</b>	tado / Dados da Internação CNPJ / CPF	1	0 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  21 - Data Sugerida para Interna 19/02/2024 07:00:00		
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internaç	ão 25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica  Hipótse Diagnóstica					
29 - CID 10 Principal (opcior S934	nal) 30 - CID 10 (2) (opcion	al) 31 - CID 10 (3) (opcional	32 - CID 10 (4) (opcional)	3 - Indicação de Acidente (acident	e ou doença relacionada)
Procedimentos Solicitados	a Dragodimenta 2/ Descri	200		.,	27 Otdo Collet 20 Otdo Aut
34 - Tabela 35 - Código d ou Item Assis 22 30734053 18 60000805	RECONS	STRUCAO, RETENCIONA	AMENTO OU REFORCO DE D DE 2 LEITOS COM BANH		37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.  3 3 1
		DE QUARTO GOLETIVO	7 DE 2 ELTTOS GONT BANTT	LINOTRIVA	
- -   - - -	- - - -				_ _
Dados da Autorização	- 1 Fee ex		<del>-</del>		
39 - Data Provável de Admi: 19/02/2024 07		1 1	- Tipo da acomodação autorizada 1  COLETIVO		
42 - Código na Operadora / <b>946</b>	CNPJ / CPF	43 - Nome do Presta ASSOCIACAO	dor Autorizado D EVANGELICA BENEFI	CENTE DE LONDRINA	44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: JULIA.BARROS / protocolo de atendimento: 32675520240311988312protocolo de atendimento: 32675520240311988312 Empresa / Titular: JOSELI APARECIDA DOS SANTOS FERREIRA Matrícula:					
46 - Data da Solicitação 11/03/2024 15:00	47 - Assinatura do profissio	onal solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou	Responsável 49 - Assina	tura do Responsável pela Autorização