

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007183373

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

21/06/2023 17:45

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuído pela 000007183373	Operadora			
4 - Data da Autorização 06/07/2023 5 - Senha 000007183373		6 - Data de validade da Senha 21/07/2023		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 437855 - Dependente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo MUNIRA CHINEZI TAUIL			11 - Número do Cartão Nacio 700709955839978	onal de Saúde
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVA	NGELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante TOMAS SEIBEL		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselh 36495	o 77 - 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 01/07/2023 07:00:00				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação [2]	24 - Regime de Internação 25 - 11	Otde. Diárias Solicitadas 26 - Prev	visão de uso de OPME 27 -	Previsão de uso de Quimioterápico
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional) 32 -	CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou do	pença relacionada)
M199		9		
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ou Item Assistencial			37 -	Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30731062 SINOVEC 22 30738059 CONDROI 18 60000805 DIARIA D		JRGICO		
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 01/07/2023 07:00:00 42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		a acomodação autorizada LETIVO		44 - Código CNES
946		NGELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA Empresa / Titular: SILVANA CHINEZI Matrícula:		TERIAIS DE IMPLANTE,ÓRTESE E	:/OU PRÓTESE NACIONAL	