

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007355692

Pág.: 1 de 1

03/10/2023 11:30

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 0 000007355692	Operadora				
16/10/2023	da Autorização 5 - Senha 000007355692					
Dados do Beneficiário / Pac 7 - Número da Carteira 507333 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo LUZINETE BARBO	SA DA SILVEIRA			11	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 700706924505870	
Dados do Contratado Solici 12 - Código na Operadora / 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional So DANIEL FERREIRA	olicitante A FERNANDES VIEIRA	11		16 - Número no Con:	selho 17 - UF PR	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 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Interna						
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - F	Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Sindrome do manguito rotador						
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcior M751	nal 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)	02 01B 10 (4) (opcional)	ação de Acidente (acidente o	u doença relaciona	da)
	o Procedimento 36 - Descrição				37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis 22 30735033 22 30735068 22 30735092 18 6000805 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - -	ACROMIOI RUPTURA RESSECCA TENOTOMI	DO MANGUITO ROTADO O LATERAL DA CLAVICU A DA PORCAO LONGA E E QUARTO COLETIVO DE	JLA		1 1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis	ssão Hospitalar 40 - Qtde. ['	oo da acomodação autorizada			
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Prestador A	QUARTO COMPARTILHAI Autorizado VANGELICA BENEFICENT			44 - Código CNES 2550792
COBERTURA PARA MATE	3) 3378-1000 / Emitido Por:	ERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTE Matrícula:	colo de atendimento: 326755202 ESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.		GULAMENTADO -	