



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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007818783**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007818783									
4 - Data da Autorização 02/07/2024		5 - Senha 000007818783		6 - Data de validade da Senha 11/07/2024							
Dados do Beneficiário / Paciente		7 - Número da Carteira 202587 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N					
10 - Nome completo JOSE CARLOS PIRES					11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 704008832076362						
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 DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA			15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 19475		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 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			21 - Data Sugerida para Internação		
22 - Caráter da Internação 1		23 - Tipo de Internação 2		24 - Regime de Internação 1		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 001		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de Quimioterápico 	
28 - Indicação clínica Síndrome do manguito rotador											
Hipótese Diagnóstica											
29 - CID 10 Principal (opcional) M751		30 - CID 10 (2) (opcional)		31 - CID 10 (3) (opcional)		32 - CID 10 (4) (opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos Solicitados											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		36 - Descrição				37 - Qtde. Solicit.		38 - Qtde. Aut.	
22		30735068		RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR				1		1	
22		30735033		ACROMIOPLASTIA				1		1	
22		30735092		TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS				1		1	
22		30735084		RESSECCAO LATERAL DA CLAVICULA				1		1	
18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA				1		1	
18		60024151		ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA				1		1	
Dados da Autorização											
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar			40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001			41 - Tipo da acomodação autorizada 41 QUARTO COMPARTILHADO					
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946				43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					44 - Código CNES 2550792		
45 - Observação / Justificativa Protocolo: 32675520240611052474 Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: FERNANDA.ANTONIO / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: JOSE CARLOS PIRES Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 11/06/2024 11:27		47 - Assinatura do profissional solicitante			48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			