

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006886178

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da guia Atribuído pela Opei 000006886178	radora							
28/12/2022	5 - Senha 000006886178			6 - Data de validade da 5 14/01/2023	Senha				
Dados do Beneficiário / Pac 7 - Número da Carteira	teira	9 - Atendimento a RN	$\neg$						
238373 - Titular	-			N					
10 - Nome completo MARCELL HENRIG				do Cartão Nacion B7864316	si de Saúde				
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora / CNP) / CPF  13 - Nome do Contratado									
946 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA									
14 - Nome do Profissional So MARCUS VINICIUS		15 - Conselho Profissional 16 - Núme 1873				ero no Conselho 4	17 - UF <b>PR</b>	18 - Código CBO S 225270	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação  19 - Código na Operadora / CNP3 / CPF   20 - Nome do Hospital/Local Solicitado   21 - Data Sugerida para Internação   21 - Data Sugerida para Internação   21 - Data Sugerida para Internação   20 - Nome do Hospital/Local Solicitado   21 - Data Sugerida para Internação   22 - Nome do Hospital/Local Solicitado   23 - Data Sugerida para Internação   23 - Data Sugerida para Internação   23 - Data Sugerida para Internação   24 - Data Sugerida para Internação   25 - Data Sugeri									
946 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA									
22 - Caráter da Internação	4 - Regime de Interna [1]	11 1000				le OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico			
28 - Indicação dínica									
Outras artrites									
Hipótse Diagnóstica		51D 10 (3) (		D 10 (4) (opcional) 33	· Indicação	de Acidente	(acidente ou doe	oca relaciona	da)
13 10 Principal (opcion	al 30 - CTD 10 (2) (opcional) 31	r - CID IO (3) (obcios	126) 32 - C1	D 10 (4) (opcional)	9	de Paracine	(40,000,000,000,000	.,	,
Procedimentos Solicitados									•
34 - Tabela 35 - Código do ou Item Assist	o Procedimento 36 - Descrição rencial						37 - Ç	tde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30733057 MENISCECTOMIA - UM MENISCO 22 30733030 CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS								1	1 1
18 60000805 18 60024151	<b>10</b> DE 2 LE	ITOS COM BANHEI IMENTO PARA ARTI		1	1				
- -   - - -	- - -  -	AA DE AFAREEN	- CQUIT				[	- - -	<u> - - - </u>
	. _ _ _  . _ _ _							_ _ _	
- -   - - -	- - - -						— ¦	- - -	[-[-]-[
								_ _ _	[-[-[-]
	. _ _ .   ————— . _ _ .						<u> </u>	-!-!-! _!_!_!	- - -   - - -
Dados da Autorização							7		
39 - Data Provável de Admis		ias Autorizadas 001	11 - Tipo da a	comodação autorizada ETIVO					
42 - Código na Operadora / <b>946</b>	CNPJ / CPF	43 - Nome do Pres ASSOCIACA		<sup>ado</sup> GELICA BENEFIC	ENTE D	E LONDR	RINA		44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1900 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E									
MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520221215766093 Empresa / Titular: NOVAFIX IND E COM DE EMBALAGENS Matrícula:									
	. •								
46 - Data da Solicitação 15/12/2022 11:24	47 - Assinatura do profissional sol	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			49	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			