

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000007513211

Pág.: 1 de 1

12/01/2024 16:30

1 - Registro ANS 3 - N° da guia Atribuído pela Oper 000007513211 4 - Data da Autorização 25/01/2024 5 - Senha 000007513211 Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 510193 - Dependente 10 - Nome completo GABRIELA COSTA ARCANJO Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	8 - Validade da carteira 13 - Nome do Contratado	6 - Data de validade da Senha 11/02/2024 9 - Atendimento a RN N	11 - Número do Cartão Nacion 700502598252950	nal de Saúde
946 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO S				
JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 28617	17 - UF 18 - Código CBO S 225270
946 AS		CA BENEFICENTE DE LO Otde. Diárias Solicitadas 26 - Prev	NDRINA	21 - Data Sugerida para Internaçã revisão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas o	u diagnóstico relatado	001	S	II
Hipótse Diagnóstica		1		
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 Z00	- CID 10 (3) (opcional) 32 - C	ID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação	o de Acidente (acidente ou doe	nça relacionada)
Procedimentos Solicitados	I I	,, ,,		
22 30733103 INSTABILIDA 18 6000805 DIARIA DE QI 18 60024151 ALUGUEL/TA - - - - - - - - - - - - - - - - -	JARTO COLETIVO DE 2 LI	FIBROSE # ELEASE LATERAL DA PATEL ELTOS COM BANHEIRO PRIV AMENTO PARA ARTROSCOF	A, /ATIVA	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 Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diári		acomodação autorizada		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autori	ARTO COMPARTILHADO zado IGELICA BENEFICENTE D	DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MA IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.protocole Empresa / Titular: SEBASTIAO LEONARDO ARCANJO M 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional soli	o de atendimento: 32675520: atrícula:			TAVEIS, MATERIAIS DE