

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007607340

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pel 000007607340	a Operadora				
	- Data da Autorização 5 - Senha		6 - Data de validade 03/04/20			
Dados do Beneficiário / Pados 7 - Número da Carteira	ciente	8 - Validade da car	teira 9 - Atendimento a			
466408 - Titular			N			
10 - Nome completo MARCOS ALLAN I			mero do Cartão Nacional 604640332922	de Saúde		
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado						
946 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						
14 - Nome do Profissional So			15 - Conselho Profissional 16 - Número no 18734			17 - UF 18 - Código CBO S PR 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação						
19 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	0 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internaç				
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Interna	· 11		uso de OPME 27 - Prev	visão de uso de Quimioterápico
1	[2]	[1]	001			<u> </u>
Gonartrose [artrose do	, .					
	nal) 30 - CID 10 (2) (opciona	31 - CID 10 (3) (opcion	nal) 32 - CID 10 (4) (opcional)	-	dente (acidente ou doenç	a relacionada)
M17 Procedimentos Solicitados				9		
	o Procedimento 36 - Descriça tencial	ão			37 - Qtd	de. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30733049 18 60000805 18 60024151	DIARIA I	DE QUARTO COLĒTIV	TABILIZACAO, RESSECCA /O DE 2 LEITOS COM BANI IO/EQUIPAMENTO PARA A	HEIRO PRIVATIVA		1 1 1 1 1 1
	- - - - -				_	- - - - -
	- - - - -					
- - - - -	- - - - - - - - - -					- - - -
	- - - - - - - - - -					
	- - - - - - - - - -				_ _	_ _
						1-1-1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis	ceão Hospitalar 140 Out-	. Diárias Autorizadas 4	11. Tipo do acomedação quitaria-			
39 - Data Provavei de Admis	ssao Hospitalar 40 - Qtde		11 - Tipo da acomodação autorizad 1 COLETIVO	a		
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Pres	stador Autorizado AO EVANGELICA BENEI	FICENTE DE LO	NDRINA	44 - Código CNES 2550792
PROTESE E MATERIAIS D	3) 3378-1000 / Emitido Po	rotocolo de atendiment	GUES / PLANO REGULAMENTAE o: 32675520240304983279 7	O, COBERTURA PAR	RA MATERIAIS DESCAF	RTAVEIS, ORTESE,
46 - Data da Solicitação 04/03/2024 15:34	47 - Assinatura do profission	nal solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário (ou Responsável	49 - Assinatura do Res	sponsável pela Autorização