

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007546990

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

31/01/2024 17:29

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007546990	Operadora				
4 - Data da Autorização 31/01/2024 5 - Senha 000007546990			6 - Data de validade da 01/03/2024			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 484784 - Titular		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN	1		
50 - Nome Social						
10 - Nome LEILA MARA DE OLIVEIRA BIACA						
Dados do Contratado Solicitante						
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional So	olicitante CASTRO FERREIRA I	MAPTINS	15 - Conselho Profi 06	issional 16 - Número no C 22343	onselho 17 - UF	18 - Código CBO S 225270
		WARTING	00			223210
Dados do Contratado Solicit 19 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF 2	0 - Nome do Hospital/Local Sol	licitado GELICA BENEFICENTE	E DE L'ONDRINA	21 - Data Suge	erida para Internação
946		ASSOCIACAO EVANO	JELICA DENEFICENT	E DE LUNDRINA		
22 - Caráter da Internação 1	23 - Tipo de Internação [2]	24 - Regime de Internação	25 - Otde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
Outras deformidades adquiridas dos dedos dos pes						
Hipótse Diagnóstica	-3		22	Indianaño do Asidonto (asidonte	daamaa ralaalam	ada)
29 - CID 10 Principal (opcior M205	aal) 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional)	- Indicação de Acidente (acidente	e ou doença relaciona	ada)
Procedimentos Solicitados						
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut. ou Item Assistencial						
22 30729181 22 30729190 18 60000805 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	OSTEOTO		AMENTO CIRURGICO E DO TARSO E MEDIO PE E 2 LEITOS COM BANHEI		1 4 1 1 - - - - - - - - -	1 4 1 1 - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diárias Autorizadas Q001 COLETIVO 42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLINE.RIBEIRO / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520231220942230 Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97926 - 1249862						
A6 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do profissiona	La Ballanda	- Assinatura do Ronaficiário ou L		ura do Posponsávol i	