

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007290365

Pág.: 1 de 1

24/08/2023 14:53

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pe 000007290365	la Operadora				
11/09/2023	5 - Senha 00007290365		6 - Data de validade da Se 23/09/2023	enha		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 518151 - Dependente		8 - Validade da carteir	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo VALDIR SOARES	DA SILVA			11 - Número do Cartão N 70800685339292		
Dados do Contratado Solida 12 - Código na Operadora /		13 - Nome do Contrat	tado			
946		ASSOCIACAO	EVANGELICA BENEFICE	NTE DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S BRUNO BOSIO DA			15 - Conselho Profissio 06	onal 16 - Número no Cons 32301	selho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora /	itado / Dados da Internação CNPJ / CPF	20 - Nome do Hospital/Local	Solicitado		21 - Data Sug	erida para Internaçã
946			NGELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA		3 07:00:00
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 21 22		24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPM			27 - Previsão de uso de Quimioterápico	
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)						
M75 Procedimentos Solicitados] [][9		
	lo Procedimento 36 - Descriç	ão			37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30735068 22 3073508 22 3073508 18 60000809 - - - - - - - - - -	RUPTUR ACROMI RESSEC	A DO MANGUITO ROTA OPLASTIA CAO LATERAL DA CLAVI DE QUARTO COLETIVO		O PRIVATIVA		1 1 1 1 - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização						
39 - Data Provável de Admi 10/09/2023 07	· II		Tipo da acomodação autorizada COLETIVO			
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: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: MULTQUIMICA PRODUTOS QUIMICOS LTDA Matrícula: 113711 - 11701 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						