

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007908919

Pág.: 1 de 1

22/07/2024 13:12

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pel 000007908919	a Operadora				
05/08/2024	5 - Senha 000007908919		6 - Data de validade da Senh 21/08/2024	na		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 95644 - Titular		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N			
10 - Nome completo MARIA DE FATIMA CONCINO BARBOSA 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 703402815824200						
Dados do Contratado Solida 12 - Código na Operadora /		13 - Nome do Contratado	0			
946		1 I	VANGELICA BENEFICEN	TE DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S DANIEL FERREIR	olicitante A FERNANDES VIEIR	A	15 - Conselho Profissiona 06	16 - Número no Con:	selho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data Superida para						erida nara Internacă
946		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 1		24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 1001 IS			27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Sindrome do manguito rotador						
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)						
M751				9		
Procedimentos Solicitados	lo Procedimento 36 - Descriç	ão.			37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis 22 30735068 22 3073503 22 3073508 18 6000808 18 6002415 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	RUPTUR	A DO MANGUITO ROTADO DPLASTIA MIA DA PORCAO LONGA I SAO LATERAL DA CLAVICU DE QUARTO COLETIVO DE	DO BICEPS	PRIVATIVA	1 1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -
Dados da Autorização						
39 - Data Provável de Admi	ssão Hospitalar 40 - Qtde		oo da acomodação autorizada QUARTO COMPARTILHA	ADO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNES 2550792						
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: FERNANDA.ANTONIO / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520240722082101 Empresa / Titular: MARIA DE FATIMA CONCINO BARBOSA Matrícula: 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						