

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007100633

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

03/05/2023 13:26

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007100633	Operadora			
18/05/2023	5 - Senha 000007100633		6 - Data de validade da Senha 02/06/2023]	
Dados do Beneficiário / Pac 7 - Número da Carteira 477636 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo APARECIDO FERREIRA DA COSTA JUNIOR 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 700006851418503					
Dados do Contratado Solici 12 - Código na Operadora /		13 - Nome do Contratado		DE LONDRINA	
946 14 - Nome do Profissional S	olicitante	ASSOCIACAO	15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conse	elho 17 - UF 18 - Código CBO S
LUCAS DA FONSE			06	26921	PR 225270
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / 946	tado / Dados da Internação CNPJ / CPF	20 - Nome do Hospital/Local Sc ASSOCIACAO EVAN	olicitado GELICA BENEFICENTE DE L	ONDRINA	21 - Data Sugerida para Internaçã 12/06/2023 07:00:00
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Pr	revisão de uso de OPME 27	' - Previsão de uso de Quimioterápico
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcio M23 Procedimentos Solicitados	nal, 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicae	ção de Acidente (acidente ou Э	doença relacionada)
	o Procedimento 36 - Descriçã	0		37	7 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30733049 22 30733069 18 6000808 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	OSTEOCO REPARO O DIARIA D	DU SUTURA DE UM MEN E QUARTO COLETIVO D	BILIZACAO, RESSECCAO E/OU P IISCO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PR QUI PAMENTO PARA ARTROSCO	RIVATIVA	
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis 12/06/2023 07 42 - Código na Operadora /	:00:00		r Autorizado		44 - Código CNES
946 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792					
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA.BORGHI / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: FOR WHEELS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Matrícula: 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização					