

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007361964

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

06/10/2023 09:39

1 - Registro ANS 3 - N° da guia A 00000736	tribuído pela Opera	adora				
	19/10/2023 000007361964			senha		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 523128 - Dependente		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo RODOLFO DE PAULA RUSSI				11 - Número do Cartã <b>706204017733</b>		
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA		15 - Conselho Profissional 16 - Número n 06 28281			Conselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S <b>225270</b>
1 ° '		lome do Hospital/Local S	olicitado IGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		erida para Internaçã 3 14:00:00
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 21 - Tipo de Internação 22 - Tipo de Internação 22 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Tipo de Internação 25 - Tipo de Internação 26 - Tipo de Internação 27 - Tipo de Internação 28 - Tipo de Internação 29 - Tipo de Internação 29 - Tipo de Internação 29 - Tipo de Internação 20 - Tipo de Internação 20 - Tipo de Internação 20 - Tipo de Internação 21 - Tipo de Internação 21 - Tipo de Internação 22 - Tipo de Internação 21 - Tipo de Internação 22 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 22 - Tipo de Internações 22 - Tipo	ternação 24	- Regime de Internação	25 - Otde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de us	o 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)  M235						
Procedimentos Solicitados			11	1-1		
22 30731216 22 30733049 18 6000805 18 60024151  - -   - - - - - - - - - - - - - - - -	RECONSTRUCA TRANSPOSICA OSTEOCONDR DIARIA DE QU	AO DE MAIS DE 1 T ROPLASTIA ¿ ESTAI JARTO COLETIVO I	MENTO OU REFORCO DO LI TENDAO - TRATAMENTO CI BILIZACAO, RESSECCAO E, DE 2 LEITOS COM BANHEIF EQUIPAMENTO PARA ARTE	RURGICO /OU PLASTIA # RO PRIVATIVA	37 - Qtde. Solict.  1 1 1 1 1 1  - - -   - - -   - - -   - - -   - - -	38 - Qtde. Aut.  1 1 1 1 1 1  - - -   - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar  25/10/2023 14:00:00  40 - Qtde. Diárias Autorizadas   41 - Tipo da acomodação autorizada   11   COLETIVO						
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		43 - Nome do Prestado		ENTE DE LONDRINA		44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 33 PLANO REGULAMENTADO - COM COBERT Empresa / Titular: TMG TROPICAL MELHI	TURA PARA MATE	ERIAIS DESCARTAVE	IS, MATERIAIS DE IMPLANTE, (		STONAL.	