

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006947831

Pág.: 1 de 1

31/01/2023 13:24

1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da guia Atribuído pela 000006947831	a Operadora			
4 - Data da Autorização 21/02/2023	5 - Senha 000006947831		6 - Data de validade da Senha 02/03/2023		
Dados do Beneficiário / Pa 7 - Número da Carteira 372637 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo MARIA VALDIRENE DA COSTA BOLONHINI 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 701407621215134					
Dados do Contratado Solid 12 - Código na Operadora /		13 - Nome do Contrata	do		
946			EVANGELICA BENEFICENT	E DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional S LUCAS DA FONSI			15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conse 26921	PR 18 - Código CBO 9 225270
1 * '		20 - Nome do Hospital/Local So	olicitado	LONDRINA	21 - Data Sugerida para Internaç 06/03/2023 07:00:00
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação			7 - Previsão de uso de Quimioterápic
[1]	1	1	001	S	N
Hipótse Diagnóstica					
29 - CID 10 Principal (opcid M232	onal) 30 - CID 10 (2) (opcional	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 OIB 10 (4) (opcional)	ação de Acidente (acidente ou [9]	doença relacionada)
Procedimentos Solicitados				1-1	
34 - Tabela 35 - Código o ou Item Assis	do Procedimento 36 - Descriçã stencial	ão		3	7 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30733030 22 30733090 18 60000800	O TRATAMI	PLASTIA (COM REMOCA ENTO CIRURGICO DA AI DE QUARTO COLETIVO E		PRIVATIVA	1 1 1 1 1 1
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	- - - - -				
	_ _ _				
	_ _ _				- - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Tipo da acomodação autorizada 43 - Tipo da acomodação autorizada 44 - Tipo da acomodação autorizada 45 - Tipo da acomodação autorizada 46 - Tipo da acomodação autorizada 46 - Tipo da acomodação autorizada 47 - Tipo da acomodação autorizada 47 - Tipo da acomodação autorizada 48 - Tipo da acomodaçõo autorizada 48 - Tipo da acomodaçõo autorizada 48 - Tipo da acomodaçõo					
06/03/2023 07	7:00:00	001 1	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: CLINICA.BORGHI					
Empresa / Titular: MARIA VALDIRENE DA COSTA BOLONHINI Matrícula:					
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do profission	al solicitante	3 - Assinatura do Beneficiário ou Respon	sável 49 - Assinatura	do Responsável pela Autorização