

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007610707

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

05/03/2024 17:30

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007610707	Operadora				
19/03/2024	5 - Senha 000007610707		6 - Data de validade da Senha 04/04/2024	a		
Dados do Beneficiário / Paci- 7 - Número da Carteira 518980 - Titular	ente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N			
10 - Nome completo LUIZ ANDRE FILETO				11 - Número do Cartão 7050012090833		
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado						
946		1 1	VANGELICA BENEFICENT	E DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional Sol MARCUS VINICIUS			15 - Conselho Profissiona 06	16 - Número no Cor 18734	nselho 77 - UF	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicita 19 - Código na Operadora / C 946		0 - Nome do Hospital/Local Soli	citado	LONDRINA	21 - Data Sug	erida para Internaçã
						o de Quimioterápico
1	2	1	001	S	<u> </u>	_l
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) 19						
Procedimentos Solicitados	Procedimento 36 - Descrição				37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assiste 22	osteotol Osteotol Osteoco Menisceo Diaria D	MIAS AO NIVEL DO JOEL NDROPLASTIA ¿ ESTABI CTOMIA - UM MENISCO E QUARTO COLETIVO DE	.HO - TRATAMENTO CIRURG LIZACAO, RESSECCAO E/OU E 2 LEITOS COM BANHEIRO I QUIPAMENTO PARA ARTROS	PRIVATIVA	1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 1 - - - - - - - - -
Dados da Autorização	10	10				
39 - Data Provável de Admiss		001 41	o da acomodação autorizada QUARTO COMPARTILHA	DO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNE 2550792						
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI / protocolo de atendimento: 32675520240305984464 Empresa / Titular: LUIZ ANDRE FILETO Matrícula: 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						