

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007338433

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído 000007338433	pela Operado	ora						
11/10/2023	5 - Senha 000007338433				6 - Data de validade 22/10/202				
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 487377 - Titular			- Validade da ca	rteira	9 - Atendimento a	RN			
50 - Nome Social									
10 - Nome MARIA DOLORES	BIZ DE SOUZA								
Dados do Contratado Solici			12. Name de 0au	-441-					
12 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	ASSOCIAC	SSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						
									18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solici 19 - Código na Operadora / 946	20 - Non	o - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA							
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação			<u> </u>		25 - Qtde. Diárias Solicitadas			27 Provisão do us	o de Quimioterápico
11 11 11 12 13 14 15 15 15 15 15 15 15	23 - Tipo de Internação	24 - 1	11	laçao 2		20 - Previsao d	11	Z7 - Previsão de us	
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcior M751		onal) 31 - (CID 10 (3) (opcio	inal) 3	2 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de A [9]	cidente (acidente d	ou doença relaciona	ıda)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do	n Procedimento 36 - Des	rricão						37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assistencial 22 30735068 RUPTURA D 22 30735033 ACROMI OPL 22 30735092 TENOTOMI A 22 30735084 RESSECCAO			DO MANGUITO ROTADOR PLASTIA A DA PORCAO LONGA DO BICEPS D LATERAL DA CLAVICULA QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA				VA	1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -
Dados da Autorização		itde. Diárias	A	44 Ti-					
39 - Data Provável de Admis	sao Hospitalar 40 - 0	1001			o da acomodação autorizada COLETIVO	l			
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	[4	3 - Nome do Pre		utorizado /ANGELICA BENEF	ICENTE DE LO	ONDRINA		44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificati Telefone Contratado: (4: MATERIAIS DE IMPLANT avaliação pela auditoria (a apresentação da(s) eti Empresa / Titular: MARI	3) 3378-1000 / Emitid E NACIONAL protocolc de contas médicas (ret queta(s) de rastreabilic A DOLORES BIZ DE SOI	de atendim rospectiva). lade confor: JZA 448638	nento: 3267552 . OPME(s) não a me a RDC nº 14 329949 Matríc	202309: autoriza 4, de 5 d ula:	22897848.Equipo dispon ado pelo convênio estão de abril de 2011.	ivel no HE. Autor passiveis de glosa	izados materiais a. Para autoriza	s, fornecedor Arth ção de faturamer	nrom. Sujeito a ito é necessário
46 - Data da Solicitação 22/09/2023 11:19	47 - Assinatura do profis	sional solicita	inte	48	Assinatura do Beneficiário o	u Responsável	49 - Assinatur	ra do Responsável p	oela Autorização