

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007288708

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

23/08/2023 17:51

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela (000007288708	Operadora				
4 - Data da Autorização 05/09/2023 5 - Senha 00007288708			6 - Data de validade da 22/09/2023			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 68348 - Titular		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
50 - Nome Social						
10 - Nome LUIZ FREDIANI						
Dados do Contratado Solicit	ante					
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 Profi 06	ssional 16 - Número no Co 28281	onselho 17 - UF 18 - Código C 225270	BO S
Dados do Contratado Solicit	ado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		0 - Nome do Hospital/Local So ASSOCIACAO EVAN	olicitado GELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA	21 - Data Sugerida para Interi 06/09/2023 14:00:00	nação
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de Quimioter.	ápico
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcion M17 Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do ou Item Assist 22 30726034 22 30710022 18 60000805	p Procedimento 36 - Descrição encial ARTROPLA FIOS, PINO	ASTIA TOTAL DE JOELH OS, PARAFUSOS OU HA	32 - CID 10 (4) (opcional) 33 IO COM IMPLANTES - TRA STES METALICAS INTRA E 2 LEITOS COM BANHE	-OSSEAS	37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. <i>I</i>	Aut. 1 2 1
						_ _ _ _
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 06/09/2023 14:00:00 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001 1 COLETIVO						
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		43 - Nome do Prestador ASSOCIACAO E	r Autorizado EVANGELICA BENEFIC	ENTE DE LONDRINA	44 - Código C 2550792	
PLANO REGULAMENTADO Empresa / Titular: LUIZ F	ratado: (43) 3378-1000 / E) - COM COBERTURA PARA I	MATERIAIS DESCARTAVEIS	S, MATERIAIS DE IMPLANTE,	, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACI	IONAL.	