

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **00007450799**

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007450799	Operadora				
30/11/2023	5 - Senha 000007450799		6 - Data de validade 30/12/2 0			
Dados do Beneficiário / Par 7 - Número da Carteira 509427 - Titular	ciente	8 - Validade da car	9 - Atendimento a	RN		
50 - Nome Social						
10 - Nome MIGUEL FERNAND	OO DOS SANTOS					
Dados do Contratado Solic 12 - Código na Operadora / 946		13 - Nome do Con	ntratado AO EVANGELICA BENE	FICENTE DE LONDRINA	Δ	
14 - Nome do Profissional Solicitante CARLOS AUGUSTO SA CARNEIRO 15 - Conselho Profissional 29716					no Conselho 77 - UF	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / 946	tado / Dados da Internação CNPJ / CPF		- Nome do Hospital/Local Solicitado SSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação 20/11/2023 07:00:00			
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Interna	ação 25 - Qtde. Diárias Solicitada	26 - Previsão de uso de OP	ME 27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcio	nal 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcior	nal) 32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acid	dente ou doença relaciona	ida)
	o Procedimento 36 - Descriçã	0		1-1	37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis 22 30735033 22 30735084 18 60000805 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	ACROMIC RUPTURA RESSECC	DO MANGUITO RO AO LATERAL DA CLA		HEIRO PRIVATIVA		1 1 1 1 - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis 20/11/2023 07	·	Diárias Autorizadas 4	41 - Tipo da acomodação autorizad 1 COLETIVO	la		
42 - Código na Operadora / 946		43 - Nome do Pres	• •	FICENTE DE LONDRINA	A	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: VITORIA.MARQUES / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: TECMARCA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Matrícula: 111196 - 10430 46 - Data da Solicitação 30/11/2023 07:56 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						