

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000007778969

Pág.: 1 de 1

## Hospitalar

21/05/2024 17:00

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela (	Operadora				
4 - Data da Autorização 5 - Senha 000007778969			6 - Data de validade da <b>20/06/2024</b>			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 498928 - Dependente		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
50 - Nome Social						
10 - Nome ANTONIO HENRIQUE DE OLIVEIRA						
Dados do Contratado Solicitante						
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante  MARCUS VINICIUS DANIELI			15 - Conselho Profis <b>06</b>	16 - Número no C <b>18734</b>	onselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S <b>225270</b>
Dados do Contratado Solicit				• •		•
19 - Código na Operadora / C <b>946</b>		0 - Nome do Hospital/Local Sol ASSOCIACAO EVANO	licitado GELICA BENEFICENTE	E DE LONDRINA	21 - Data Suge	erida para Internação
22 - Caráter da Internação  1	23 - Tipo de Internação <b>[1]</b>	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
Luxação entorse ou distensão das articulações e dos ligamentos do pescoço  Hipótse Diagnóstica  79 - 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)						
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   19   19						ida)
	Procedimento 36 - Descrição				37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Ássist  22 30733073  22 30731216  22 30733057  22 30733030  18 600024151   - -   - - -   - -   - - -   - -   - - -   - -   - - -   - -   - - - -	RECONSTF TRANSPOS MENISCEC CONDROP DIARIA DI	SICAO DE MAIS DE 1 TE CTOMIA - UM MENISCO LASTIA (COM REMOCAC E QUARTO COLETIVO DI	ENTO OU REFORCO DO L :NDAO - TRATAMENTO C O DE CORPOS LIVRES) E 2 LEITOS COM BANHEI QUI PAMENTO PARA ART	IRURGICO IRO PRIVATIVA	1 1 1 1 1 1  - - -   - - -   - - -	1 1 1 1 1 1  - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar    40 - Qtde. Diárias Autorizadas   41 - Tipo da acomodação autorizada   11   COLETIVO   11   COLETIVO						
42 - Código na Operadora / ( <b>946</b>	CNPJ / CPF	ASSOCIACAO E	Autorizado EVANGELICA BENEFIC	ENTE DE LONDRINA		44 - Código CNES <b>2550792</b>
PROTESE E MATERIAIS D Empresa / Titular: TAINA		otocolo de atendimento: 32 MatrÃ-cula:	/ PLANO REGULAMENTADO 675520240408008237	, COBERTURA PARA MATERIA	NIS DESCARTAVEIS	