

Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007037774

Pág.: 1 de 1

27/03/2023 10:34

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007037774	Operadora				
11/04/2023	5 - Senha 000007037774		6 - Data de validade da Senha 26/04/2023			
Dados do Beneficiário / Par 7 - Número da Carteira 498607 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N			
10 - Nome completo JEAN MARCOS SOUSA LIMA 11 - Número do Car 70080094640					Nacional de Saúde 190	
Dados do Contratado Solic 12 - Código na Operadora / 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVAN	IGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S BRUNO BOSIO DA			15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Co 32301	onselho 77 - UF	18 - Código CBO S 225270
1 * '		0 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELI		ONDRINA		erida para Internaçã 3 07:00:00
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	Otde. Diárias Solicitadas 26 - Pre	evisão de uso de OPME	27 - Previsão de uso	de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcio	nal) 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - C	21D 10 (4) (opcional) 33 - Indicaç.	ão de Acidente (acidente	e ou doença relacionae	da)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código d	lo Procedimento 36 - Descrição)	,,,		37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis 22 3073504 22 3073508 22 3073503 18 60000805 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	1 LESAO LAI 4 RESSECCA 3 ACROMIO	O LATERAL DA CLAVICULA	EITOS COM BANHEIRO PR	IVATIVA	1 1 1 1 - - - - - - - - - - - -	1 1 1 1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admir	seão Hospitalar 140 - Otdo	Diárias Autorizadas 41 - Tipo da	acomodação autorizada			
20/04/2023 07	7:00:00	001 1 COL	ETIVO			<u> </u>
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Prestador Autori ASSOCIACAO EVAN	izado IGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		44 - Código CNES 2550792
Sujeito a avaliação pela imagens intra/pós opera Para autorização de fatu	itratado: (43) 3378-1000 / E auditoria de contas médicas atória para conferência.		itorizado pelo convênio estão p	n° 14, de 5 de abril de		