

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007510288

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuí 0000751028		adora						
24/01/2024	5 - Senha 000007510288				6 - Data de validade 10/02/202				
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 109017 - Dependente			8 - Validade da ca	arteira	9 - Atendimento a	RN			
50 - Nome Social									
10 - Nome MARCIO MIATTO									
Dados do Contratado Solic 12 - Código na Operadora / 946	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA								
								18 - Código CBO S 225270	
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / 946	Nome do Hospital/Local Solicitado SOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação								
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internar	ção 24	- Regime de Inter	nação 25 -	Otde. Diárias Solicitadas	26 - Previsā	o de uso de OPME	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
Exame geral e investig Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcio		•	- CID 10 (3) (opci		CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação d	le Acidente (acidente	e ou doença relaciona	da)
Z00					/ / / / / / / / / / / / / / / /	9			
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do ultem Assis	tencial	-						37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22	TEN OST	ODESE EOTOMIA		TROSE DO	AO - TRATAMENTO TARSO E MEDIO			1 1 1 1 - - - - - - - - - - - -	1 1 1 1 - - - - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admir	ssão Hospitalar 40		as Autorizadas		acomodação autorizada				
42 - Código na Operadora /	CND1 / CDE	00	01 43 - Nome do Pro		DIVIDUAL				44 - Código CNES
946	CNPJ / CPF				NGELICA BENEF	CENTE DE	LONDRINA		2550792
45 - Observação / Justificat Telefone Contratado: (4 cobertura para material Empresa / Titular: LILIA	3) 3378-1000 / Emit descartavel, ortese, p	orotese e ma						= Plano nao regula	mentado, sem
46 - Data da Solicitação 11/01/2024 12:09	47 - Assinatura do pro	fissional solici	itante	48 - Assi	natura do Beneficiário o	ı Responsável	49 - Assinat	ura do Responsável p	ela Autorização