

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007506029

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pe 000007506029	a Operadora						
09/01/2024	5 - Senha 000007506029			6 - Data de validade da 08/02/202				
Dados do Beneficiário / Pad 7 - Número da Carteira 486145 - Titular	ciente	8 - Validade da car	teira	9 - Atendimento a R	N			
50 - Nome Social								
10 - Nome SUELI LOBATO								
Dados do Contratado Solici 12 - Código na Operadora / 946		13 - Nome do Con ASSOCIACA		NGELICA BENEFI	CENTE DE L	ONDRINA		
14 - Nome do Profissional Si BRUNO BOSIO DA				15 - Conselho Prof 06	fissional 1	6 - Número no Co 32301	onselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solici 19 - Código na Operadora / 946	tado / Dados da Internação CNPJ / CPF	l '	- Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação 15/12/2023 07:00:00					
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Interna	ação 25 -	Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão d		27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
	nal 30 - CID 10 (2) (opciona	I) 31 - CID 10 (3) (opcior	nal) 32 - (CID 10 (4) (opcional) 3		cidente (acidente	ou doença relaciona	da)
M751 Procedimentos Solicitados					9			
ou Item Assis 22 30735033 22 30735084 18 60000805 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	ACROMI RUPTUR RESSEC	ão OPLASTIA A DO MANGUITO RO CAO LATERAL DA CLA DE QUARTO COLETIV	AVICULA	EITOS COM BANHE	EIRO PRIVATI	VA	37 - Otde. Solict. 1 1 1 1 1 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	38 - Otde. Aut. 1 1 1 1 - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis 15/12/2023 07	· II	e. Diárias Autorizadas	11 - Tipo da	acomodação autorizada ETIVO				
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Pres		izado NGELICA BENEFI	CENTE DE L	ONDRINA		44 - Código CNES 2550792
PLANO REGULAMENTADO protocolo de atendiment	va 3) 3378-1000 / Emitido P O - COM COBERTURA PAR o: 326755202401099507 LABORATORIO DE ANALI!	A MATERIAIS DESCARTA 11protocolo de atendim SES CLINICAS LTDA. Ma	ento: 3267 atrícula:				ONAL. ura do Responsável p	ela Autorização