

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007482007

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007482007	Operadora				
4 - Data da Autorização 18/12/2023	5 - Senha 000007482007		6 - Data de validade 17/01/20			
Dados do Beneficiário / Par 7 - Número da Carteira 117298 - Depender		8 - Validade da car	9 - Atendimento a	RN		
50 - Nome Social						
10 - Nome BARBARA NEVES	MACHADO DA SILVA	4				
Dados do Contratado Solic 12 - Código na Operadora / 946		13 - Nome do Con ASSOCIACA	ntratado AO EVANGELICA BENE	FICENTE DE LONDRII	NA	
14 - Nome do Profissional S JOAO PAULO FER	olicitante	0	15 - Conselho F 06	rofissional 16 - Númer 28617	o no Conselho	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIAÇÃO EVANGELIÇÃA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação						
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Interna	ação 25 - Qtde. Diárias Solicitada	s 26 - Previsão de uso de 0	DPME 27 - Previsão de us	so de Quimioterápico
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código d	nal 30 - CID 10 (2) (opcional o Procedimento 36 - Descrição		nal) 32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (a	cidente ou doença relacion: 37 - Qtde. Solict.	ada) 38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis 22 30733103 22 30733049 22 30727162 18 60000805 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	tencial INSTABI	LIDADE FEMORO-PA OSICAO DE MAIS DE ONDROPLASTIA ¿ ES OMIAS E/OU PSEUDA DE QUARTO COLETIN	ATELAR, RELEASE LATERAI 1 TENDAO - TRATAMENTO STABILIZACAO, RESSECCA ARTROSES - TRATAMENTO VO DE 2 LEITOS COM BAN IO/EQUIPAMENTO PARA	O CIRURGICO O E/OU PLASTIA # CIRURGICO HEIRO PRIVATIVA	1 1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis	ssão Hospitalar 40 - Qtde	Diárias Autorizadas 4	41 - Tipo da acomodação autorizado			
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Pres	stador Autorizado AO EVANGELICA BENE	FICENTE DE LONDRII	NA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520231109920902protocolo de atendimento: 32675520231218941203 Empresa / Titular: JOSE JOAQUIM DA SILVA FILHO Matrícula: 46 - Data da Solicitação 18/12/2023 16:44						