

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006956379

Pág.: 1 de 1

06/02/2023 10:41

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000006956379	3 Operadora	7							
23/02/2023	000006956379				6 - Data de validade da Senha 08/03/2023					
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 333239 - Titular			8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN					
10 - Nome completo MARITONIA LUNA						11 - Número do Cartão 704001827738 6	rtão Nacional de Saúde 88666			
Dados do Contratado Solic 12 - Código na Operadora / 946	1 1	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA 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		
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / 946		0 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						gerida para Internaçã 23 07:00:00		
22 - Caráter da Internação	1 11 1		24 - Regime de Internação 25 - Ot		de. Diárias Solicitadas 26 - Previ		isão de uso de OPME		são de uso de Quimioterápico	
28 - Indicação clínica Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcio	nal 30 - CID 10 (2) (opcional	l) 31 - CID 1(0 (3) (opcional) 3	32 - CID 10	0 (4) (opcional) 33 ·	- Indicação	o de Acidente (acidente	ou doença relacion	ada)	
Procedimentos Solicitados	lo Procedimento 36 - Descriçã	i I			II.	1=1		37 - Otde. Solict.	38 - Qtde. Aut.	
ou Item Assis 22 30735033 22 30735068 18 60000805 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	stencial ACROMIC RUPTURA	OPLASTIA A DO MANG	GUITO ROTADO		DS COM BANHEI	RO PRIV	VATIVA		1 1 1 - - - - - - - - - - - -	
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis	ssão Hospitalar 40 - Qtde	. Diárias Autoria	izadas 41 - Tipi	oo da acom	odação autorizada					
16/02/2023 07 42 - Código na Operadora /		001		Autorizado	vo				44 - Código CNES	
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA								2550792		
02 SHAVERS 01 RADIOFREQUÊNCIA 01 CÂNULA 01 AGULHA SUTURA MATERIAIS ARTHROM	iva tratado: (43) 3378-1000 / TONIA LUNARDELLI Matr	rícula:			a do Beneficiário ou R	on one five	d Assignati	ura do Responsável	polo Autorização	