

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007288500

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

23/08/2023 16:48

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuído pela Oper 000007288500 4 - Data da Autorização 05/09/2023 5 - Senha 000007288500	adora	6 - Data de validade da Senha <b>22/09/2023</b>		
Dados do Beneficiário / Paciente  7 - Número da Carteira  518196 - Dependente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>		
10 - Nome completo ALESSANDRA PEIXOTO DE OLIVEIRA			11 - Número do Cartão Nacion. <b>705605454645516</b>	al de Saúde
Dados do Contratado Solicitante 2 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 246  ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante LUCAS DA FONSECA BORGHI		15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conselho <b>26921</b>	17 - UF R 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação  19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946  20 - Nome do Hospital/Local Solicitado  ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  21 - Data Sugerida para Internação  09/10/2023 07:00:00				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 24   24   22   24   25   26   27   27   27   27   27   27   27	- Regime de Internação  1	2de. Diárias Solicitadas   26 - Prev	visão de uso de OPME	revisão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica  Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31	- CID 10 (3) (opcional) 32 - C	ID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou doer	nca relacionada)
M235  Procedimentos Solicitados	- CID 10 (3) (Opcional)	[9]	•	, ,
22 30733049 OSTEOCONDR 18 60000805 DIARIA DE QU	ESTABILIZ <i>A خ</i> OPLASTIA خ JARTO COLETIVO DE 2 LI	O OU REFORCO DO LIGAMEI ACAO, RESSECCAO E/OU PL EITOS COM BANHEIRO PRI AMENTO PARA ARTROSCOI	NTO ASTIA # VATIVA	2tde. Solict. 38 - Otde. Aut.  1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 09/10/2023 07:00:00  42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emiti PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MAT - TRANSPOSI CAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTC Empresa / Titular: LIVIA PEIXOTO DE OLIVEIRA COSTA	43 - Nome do Prestador Autori ASSOCIACAO EVAN do Por: CLINICA.BORGHI / ERIAIS DESCARTAVEIS, MAT CIRURGICO - É PARTE INTE	zado IGELICA BENEFICENTE I		44 - Código CNES 2550792 PROCEDIMENTO 30731216
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solic		atura do Beneficiário ou Responsáv	do Assinatura da D	tesponsável pela Autorização