

PLANO DE SAÚDE

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

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000006922766**

Pág.: 1 de 1

## Hospitalar

1 - Registro ANS

326755

3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora

000006922766

4 - Data da Autorização

27/01/2023

5 - Senha

000006922766

Dados do Beneficiário / Paciente

8 - Validade da carteira

9 - Atendimento a RN

N

7 - Número da Carteira

158301 - Dependente

11 - Nome completo

TEREZINHA FERNANDES

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

702908508644275

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

946

13 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

14 - Nome do Profissional Solicitante

CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS

15 - Conselho Profissional

06

16 - Número no Conselho

22343

17 - UF

PR

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

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

21 - Data Sugerida para Internação

22 - Caráter da Internação

I1

23 - Tipo de Internação

I2

24 - Regime de Internação

I1

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

1001

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de Quimioterápico

28 - Indicação clínica

Outras deformidades (adquiridas) do(s) dedo(s) dos pes

Hipótese Diagnóstica

29 - CID 10 Principal (opcional)

M205

30 - CID 10 (2) (opcional)

31 - CID 10 (3) (opcional)

32 - CID 10 (4). (opcional)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

I9

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela

35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

36 - Descrição

HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO  
DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA

37 - Qtde. Solic.

1

38 - Qtde. Aut.

1

Dados da Autorização

39 - Data Provável de Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

1001

41 - Tipo da acomodação autorizada

41| QUARTO COMPARTILHADO

42 - Código na Operadora / GNPJ / CPF

946

43 - Nome do Prestador Autorizado

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

44 - Código CNES

2550792

45 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: ALINE.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230116777538  
Empresa / Titular: MICHEL INACIO DE OLIVEIRA Matrícula:

46 - Data da Solicitação

16/01/2023 08:08

47 - Assinatura do profissional solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Hospitalar Plano de Saúde

Rua Sen. Souza Naves, 1922

Fone: 3375-1800 e 3375-18015-430

www.planohospital.org.br

