

Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007511194

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pel 000007511194	a Operadora						
4 - Data da Autorização 11/01/2024 Dados do Beneficiário / Pa	5 - Senha 000007511194			6 - Data de validade d 10/02/202				
7 - Número da Carteira 474309 - Titular	ciente	8 - Validade da car	teira	9 - Atendimento a R	N			
50 - Nome Social								
10 - Nome IGOR KIRSTUS SOARES								
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 GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA 15 - Conselho Profissional 06 16 - Número no Conselho 30165 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 pa							rida para Internação	
22 - Caráter da Internação [1]	23 - Tipo de Internação [2]	24 - Regime de Intern	ação 25 - Qi	tde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de		27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado Hipótse Diagnóstica								
29 - CID 10 Principal (opcid	nal) 30 - CID 10 (2) (opciona	31 - CID 10 (3) (opcion	nal) 32 - CI	D 10 (4) (opcional)	3 - Indicação de Ad	cidente (acidente	ou doença relaciona	da)
Procedimentos Solicitados		<u> </u>		JL	191			
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut. ou Item Assistencial								
22 3073307 22 3073306 22 3073122 18 600080 18 6002415 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	RECONS REPARO TRANSPO DIARIA I	TRUCAO, RETENCIOI OU SUTURA DE UM DSICAO UNICA DE T DE QUARTO COLETI L/TAXA DE APARELH	MENISCO ENDAO /O DE 2 LE	ITOS COM BANHI	EIRO PRIVATIV	/A	1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admi	coño Haceitalar 140. Otdo	e. Diárias Autorizadas	11 Tipo do o	comodação autorizada				
37 - Data Frovaver de Adrili	ssao nospitalai 40 - Qide	OO1	1 COLE	-				
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Pres		^{ado} GELICA BENEFI	CENTE DE LO	ONDRINA		44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLINE.RIBEIRO / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520231201932460 Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97926 – 1038767 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização								
11/01/2024 17:41	1					11		