

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007249850

Pág.: 1 de 1

01/08/2023 17:14

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007249850	Operadora			
4 - Data da Autorização 14/08/2023 5 - Senha 000007249850		6 - Data de validade da Senha 31/08/2023			
Dados do Beneficiário / Par 7 - Número da Carteira 37228 - Dependent		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo	IIMURA			11 - Número do Cartão Na 708709153413699	
Dados do Contratado Solici 12 - Código na Operadora / 946		13 - Nome do Contrata ASSOCIACAO	do EVANGELICA BENEFICENT	E DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional S LUCAS DA FONSE			15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conse 26921	elho 17 - UF 18 - Código CBO S
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / 946	itado / Dados da Internação CNPJ / CPF	0 - Nome do Hospital/Local So	olicitado GELICA BENEFICENTE DE	LONDRINA	21 - Data Sugerida para Internaç 28/08/2023 07:00:00
22 - Caráter da Internação 1	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 -	Previsão de uso de OPME 27	7 - Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcio	nal 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - India	cação de Acidente (acidente ou 9 	doença relacionada)
Procedimentos Solicitados	lo Procedimento 36 - Descrição		I II	• •	7 - Otde. Solict. 38 - Otde. Aut.
ou Item Assis 22 30733049 22 30733073 18 6000805 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	etencial OSTEOCO RECONSTI DIARIA D	NDROPLASTIA ¿ ESTAE RUCAO, RETENCIONAM E QUARTO COLETIVO C	BILIZACAO, RESSECCAO E/OU MENTO OU REFORCO DO LIGAI DE 2 LEITOS COM BANHEIRO F CQUIPAMENTO PARA ARTROS	PLASTIA # MENTO PRIVATIVA	
Transposição de tendão	CNPJ / CPF Iva Itratado: (43) 3378-1000 / 8 faz parte da técnica operató	001 41 43 - Nome do Prestado ASSOCIACAO	EVANGELICA BENEFICENT GHI / 30731119 - TENOPLASTIA /	E DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792 ATAMENTO CIRURGICO -
Emprésa / Titular: THER	YO ÜBAGAI TANIMURA Ma		· - Assinatura do Beneficiário ou Respor	asável 40. Assinatura	do Responsável pela Autorização