

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007632651

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

15/03/2024 15:35

	a guia Atribuído pela Op 007632651	peradora				
4 - Data da Autorização 02/04/2024 5 - Senha 000007632651			6 - Data de validade da : <b>14/04/2024</b>			
Dados do Beneficiário / Paciente  7 - Número da Carteira  482074 - Dependente		8 - Validade da carte	eira 9 - Atendimento a RN N			
10 - Nome completo MARCOS ANTONIO DAMA	ASCENO DA CO	STA		11 - Número do Cartá <b>700701924125</b>		
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 MARCUS VINICIUS DANIELI		15 - Conselho Profissional 16 - Número no 18734		Conselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S <b>225270</b>	
1 * '		- Nome do Hospital/Loca	al Solicitado ANGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA	21 - Data Sug	erida para Internaçã
22 - Caráter da Internação   23 - Tip	oo de Internação	24 - Regime de Internaç	ção 25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Outras artropatias especificadas						
Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional)  M12	CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opciona	32 - CID 10 (4) (opcional) 33	- Indicação de Acidente (acident	e ou doença relaciona	da)
Procedimentos Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedim	sonto 26 Descrição				37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assistencial  22	ARTROPLAS		ELHO COM IMPLANTES - TRA			1 1  - - -   - - -   - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar  40 - Otde. Diárias Autorizadas   41 - Tipo da acomodação autorizada   1   COLETIVO  42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  43 - Nome do Prestador Autorizado						44 - Código CNES
946			O EVANGELICA BENEFIC	ENTE DE LONDRINA		2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1 PROTESE E MATERIAIS DE IMPLAI Empresa / Titular: FISIOCLINICA	NTE NACIONAL.prot	ocolo de atendimento a:			IS DESCARTAVEIS,	