

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007548251

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pe 000007548251	la Operadora				
	5 - Senha 000007548251		6 - Data de validade 02/03/20			
Dados do Beneficiário / Par 7 - Número da Carteira 364794 - Titular	ciente	8 - Validade da cart	9 - Atendimento a	RN		
50 - Nome Social						
10 - Nome SANDRA MARIA L	OPES					
Dados do Contratado Solic 12 - Código na Operadora / 946		13 - Nome do Cont ASSOCIACA	ratado AO EVANGELICA BENER	ICENTE DE LONDE	RINA	
14 - Nome do Profissional S CESAR EDUARDO	castro Ferreir	AMARTINS	15 - Conselho P 06	rofissional 16 - Nún 223 4	nero no Conselho 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 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação						
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Interna	ição 25 - Qtde. Diárias Solicitada [001]	s 26 - Previsão de uso d	le OPME 27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
Hipótse Diagnóstica	ação de pessoas sem que	<u> </u>		33 - Indicação de Acidente	e (acidente ou doença relaciona	da)
Z00	30 - CID 10 (2) (Opciona	11) 31 - CID 10 (3) (opcions	32 - CID 10 (4) (opcional)	[9]	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código d ou Item Assis	o Procedimento 36 - Descriç tencial	ão			37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30728045 18 60000805 - - - - - - - - - - - - - - - - - -			RNOZELO - TRATAMENTO O DE 2 LEITOS COM BANI			1 1 - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis	ssão Hospitalar 40 - Qtde		1 - Tipo da acomodação autorizad	a		
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Prest	1 COLETIVO tador Autorizado	ICENTE DE LONDE	RINA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificati Protocolo: Telefone Con PROTESE E MATERIAIS I ARTHROM. Sujeito a ava faturamento é necessári Empresa / Titular: ITALL	tratado: (43) 3378-1000 / E IMPLANTE NACIONAL.; Iliação pela auditoria de co o a apresentação da(s) et IBRI LUBRIFICANTES EIR	/ Emitido Por: CAROLINE protocolo de atendimento portas médicas (retrospec iqueta(s) de rastreabilida ELI Matrícula:	RIBEIRO / PLANO REGULAM o: 32675520231025912764.A: tiva). OPME(s) não autorizado ade conforme a RDC nº 14, de	ENTADO, COBERTURA P, utorizado 01 Protese de pelo convênio estão pa 5 de abril de 2011.	ARA MATERIAIS DESCARTA Tornozelo (3 componentes ssiveis de glosa. Para autor	VEIS, ORTESE,). Fornecedor ização de
46 - Data da Solicitação 01/02/2024 11:16	47 - Assinatura do profissio	nal solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário o	ou Responsável 49	ን - Assinatura do Responsável μ	ela Autorização