

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93633111

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	Número da Guia Atribuído pela Operadora					936	33111				
4 - Data da Autorização 03/01/2024 18	- 11	5 - Senha		6 - Data de Validade da Se							
Dados do Beneficiário	93633111			03/03/2024							
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
0050000035295247 22/10/2024						N					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
JOSE FLORIO NETO											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61			13 - Nome do C	ontratado AO EVANGEL	ICA BENEFIC	ENTE DE L	ONDRINA				
14 - Nome do Profissional So	olicitante				15 - Conselho Profissional 16 - Número d				selho 17	- UF	18 - Código CBO
LUCAS DA FONSECA	BORG	HI			06		26921			· :	225270
Dados do Hospital / Local	Solicitad	lo / Dados	da Internação								
19 - Código na Operadora / 0	CNPJ	- 11		al / Local Solicitad		E DE LON	DRIMA		21 - Data sug	erida par	a Internação
78.613.841/0001-61	11			EVANGELICA					-11		
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tip	oo de Interna C	çao 24 - Regim	24 - Regime de Internação 25		- Qtde. Diárias Solicitadas 26 - F		Previsão de uso de OPME :		27 - Previsão de uso de Quimioterápio	
28 - Indicação Clínica] [
29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30) - CID 10(2) (opcional) 3	31 - CID 10(3) (ope	cional) 32 - C	ID 10(4) (opcio	onal) 33 - I	Indicação de Aci	dente (acider	te ou doe	ença relacionada)
Procedimentos ou Itens As											
34 - Tabela 35 - Código 1 - 22 30733073 2-	do Proced			UCAO, RETEN						 	38 - Qtde. Aut. 1
Dados da autorização	aãa baani	italar 40	Otdo Diários Aut	torizodos 141	Tino do Acomo	doose eutoriza	طم ا				
39 - Data provável da Admis	sau nospi	ıtalar 40 ·	- Qtde Diárias Aut 0	torizadas 41	- Tipo de Acomo	uaçao autoriza	ud				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA								- 11	4 - Código CNES 550792		
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 03/01/2024 / Empresa / Titular: JOSE FLORIO NETO 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											



GUIA DE SOLICITAÇÃO 2-Nº DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2 - Nº Guia no Prestador **93633111**

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Gu	uia de Solicit	ação de Internação	93540161	4 - Data da Autorização 03/01/2024 18:04						
5 - Senha				6 - Número da	Guia Atribuido pela	Operadora					
			93633111						93633111		
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 0050000035295247	7		31 - Nome Social								
8 - Nome											
JOSE FLORIO NETO											
Dados do Contratado Solicitante											
9 - Código na Operadora	9 - Código na Operadora 10 - Nome do Contratado										
78.613.841/0001-6	1		ASSOCIACAO EVANGE	LICA BENEFI	CENTE DE LO	NDRINA					
11 - Nome do Profission	al Solicitante			12 - Conse	elho Profissional	13 - Número do Co	nselho	14 - UF	15 - Código CBO		
LUCAS DA FONSE	CA BORGHI			06		26921		41	225270		
Dados da Internação											
16 - Qtde. diárias Adicio	nais Solicitadas	17 -Tipo o	da Acomodação Solicitada								
0			1								
18 - Indicação Clínica	Un a alimatea										
ligamento cruzado joe	ino aireito										
Procedimentos ou Iten	ıs Assistenciais A	dicionais So	olicitados								
	ligo do Procedimen		- Descrição				22 -	Qtde. Soli	c. 23 - Qtde. Aut		
1- 22 307330	-		CONSTRUCAO, RETENC	IONAMENTO (OU REFORCO D	O LIGAMENTO			1		
2- _	_ _ _ _	_						<u> _</u>	_		
3-	_ _ _ _							III			
4-	_ _ _ _							lll			
5- _		_						III	_		
6- _	_ _ _ _	_!					<u> </u> _	<u> </u>			
7-	-	_!						_ 			
8-								<u> </u>			
Dados da autorização 24 - Qtde. Diárias Adicio	nois Autorizadas	OF Tine	do Acomodoção Autorizado								
24 - Qide. Diarias Adicio	nais Autonzauas	1 1	da Acomodação Autorizada								
	adora	<u> </u>									
26 - Justificativa da operadora											
27 - Observação / Justificativa											
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 03/01/2024 / Empresa / Titular: JOSE FLORIO NETO											
28 - Data da Solicitação	29 -	Assinatura d	do Profissional Solicitante 30	- Assinatura do R	esponsável pela Au	ıtorização					