

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006996003

Pág.: 1 de 1

02/03/2023 14:51

1 - Registro ANS	3 - N° da guia 0000069	Atribuído pela Operador 96003	а				
4 - Data da Autorização 16/03/2023 5 - Senha 000006996003			6 - Data de validade da Senha 01/04/2023				
Dados do Benefic	ciário / Paciente						
7 - Número da Carteira 479590 - Titular			Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N			
10 - Nome completo MARCUS VINICIUS ENTRINGER DE OLIVEIRA					11 - Número do Cartão N 70080940942398		
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 CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS				15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Con 22343	selho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
	ntado Solicitado / Dados da						
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação							
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 21 - Química 22 - Química 25 - Química 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Química 27 - Previsão de uso de Química 27 - Previsão de uso de Química 28 - Química 29 - Química 29 - Química 29 - Química 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Química 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Química 28 - Química 29 -							
28 - Indicação clín		J <u>L</u>			J L		
Outras artroses							
outrus unitrose							
Hipótse Diagnóstica							
1	ipal (opcional) 30 - CID 10	(2) (opcional) 31 - CI	D 10 (3) (opcional) 32 -	CID 10 (4) (opcional) 33 - India	cação de Acidente (acidente o	u doença relaciona	da)
M19					[9]		
Procedimentos So	olicitados - Código do Procedimento	24 Docarioão				37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou I	Item Assistencial		RAFUSOS OU HASTE	S METALICAS INTRA-OSS		1	36 - Qide. Adi.
22 30 22 30	0729041 0732026	ARTRODESE DE 1 ENXERTO OSSEO	ARSO E/OU MEDIO	PE - TRATAMENTO CIRUF	RGICO	1 1	1 1
	0734053 0000805			O OU REFORCO DE LIGAN LEITOS COM BANHEIRO F		1 1	1
- - -	- - - - - -					_ _ _	!-!-!-!
- - -	- - - - - - -					- - -	- - -
- - -	- - - - - - -					- - -	- - -
= = =	_ _ _ _					- - -	<u> </u>
- - -	- - - - - - -					- - -	- - -
- - -	- - - - - -					- - -	- - -
Dados da Autoriz	zação						
39 - Data Prováve	el de Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias A	11 '	a acomodação autorizada LETIVO			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA							44 - Código CNES 2550792
AS Obcorvação / Justificativa							
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: ALINE.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E							
MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230302798589 Empresa / Titular: INGA VEICULOS LTDA Matrícula:102905 – 1040							
46 - Data da Solid	citação 47 - Assinatura	do profissional solicitan	te 48 - Ass	sinatura do Beneficiário ou Respon	sável 49 - Assinatur	a do Responsável p	ela Autorização