

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007368357

Pág.: 1 de 1

10/10/2023 15:08

	uia Atribuído pela Opera 7368357	adora				
4 - Data da Autorização 23/10/2023 5 - Senha 0000073	68357		6 - Data de validade da Sent 09/11/2023	na		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 482358 - Dependente		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo FERNANDA HILLESHEIM L	OURES		11 - Número do Ca 70000801368			
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		13 - Nome do Contratad ASSOCIACAO E	O EVANGELICA BENEFICEN	TE DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional Solicitante CESAR EDUARDO CASTRO	FERREIRA MAI	RTINS	15 - Conselho Profission 06	16 - Número no Con: 22343	selho 17 - UF	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	da Internação	ome do Hospital/Local Sol				gerida para Internaçã
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 21 22 23 - Tipo de Internação 21 22 23 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 24 25 26 26 26 26 26 26 26		24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OP 11 S			IE 27 - Previsão de uso de Quimioterápico	
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado						
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) 200 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 19						
Procedimentos Solicitados	11		l			
34 - Tabela 35 - Código do Procedimer ou Item Assistencial 22 30729181 22 30729203 22 30731224 18 60000805 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	HALLUX VALG OSTEOTOMIA TRANSPOSICA	OU PSEUDARTROSI AO UNICA DE TENDA	AMENTO CIRURGICO E DOS METATARSOS/FALAN AO E 2 LEITOS COM BANHEIRO	IGES -	37 - Otde. Solict. 2 2 2 1 - - - - - - - - - - - - - - -	38 - Otde. Aut. 2 2 2 1 - - - - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização				1		
39 - Data Provável de Admissão Hospital			po da acomodação autorizada COLETIVO			
						44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-10 MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONA Empresa / Titular: GREIF EMBALAGE	L.protocolo de atend	imento: 32675520231 D BRASIL LTDA Matríc	010906160		AVEIS, ORTESE,	