

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006983736

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

23/02/2023 14:11

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000006983736	Operadora			
4 - Data da Autorização 20/03/2023	20/03/2023 000006983736		6 - Data de validade da Senha 25/03/2023		
Dados do Beneficiário / Pa 7 - Número da Carteira 341670 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo ALEXANDRE HILA	ARIO			11 - Número do Cartão Na 703403272963613	
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado					
946 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					
14 - Nome do Profissional S	iolicitante E PINHO TAVARES		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conse 23538	Hho 17 - UF 18 - Código CBO S
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / 946		0 - Nome do Hospital/Local Solic ASSOCIACAO EVANG	itado ELICA BENEFICENTE DE L	ONDRINA	21 - Data Sugerida para Internaç
22 - Caráter da Internação 1	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação [1]	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pro	evisão de uso de OPME 27	- Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado					
Exame gerar e mostigação de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado					
Hipótse Diagnóstica					
29 - CID 10 Principal (opcio Z00	anal 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional) 3	12 OID TO (4) (opcional)	ção de Acidente (acidente ou	doença relacionada)
Procedimentos Solicitados				'	
	do Procedimento 36 - Descrição)		37	7 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30724058		ASTIA (QUALQUER TECN	ICA OU VERSAO DE QUADRIL)) -	1 1
	- - - -				
	- - - - - ———— - - - - - ————				
	- - - - - - - - - -				
	- - - - - - - - - -				
	- - - - -				
	_i_i_i_i_i				
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admi	ccão Hacritalar	Diárias Autorizadas 41 - Tip	o da acomodação autorizada		
39 - Data Provavei de Admi	ssao Hospitalai 40 - Qtue.	11 '	COLETIVO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNES 2550792					
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: 32675520230223794877 Empresa / Titular: IGREJA PRESBITERIANA DE LONDRINA Matrícula:					
Emplose / Mala. 15.15.11 NEODITEM/NOTE EMPINION MIGHIGID.					
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do profissiona	I solicitante 10	Assinatura do Beneficiário ou Responsá	40 Assinatura	do Responsável pela Autorização