

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007158798

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

05/06/2023 16:21

1 - Registro ANS 3 - N° da guia Atribuído pela Opera 000007158798	ndora			
4 - Data da Autorização 20/06/2023 5 - Senha 000007158798		6 - Data de validade da Senha <b>05/07/2023</b>		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 512940 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo  CLAUDEMIR FATTORI		11 - Número do Cartão Naciona 700804433696789	al de Saúde	
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 JONAS JOSE BLANCO		15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conselho <b>6664</b>	17 - UF   18 - Código CBO S   <b>225270</b>
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação				
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  21 - Data Sugerida para Internaçã				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 24   24	- Regime de Internação 25 - 0	Otde. Diárias Solicitadas   26 - Prev	visão de uso de OPME 27 - Pre	evisão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica  Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado  Hipótse Diagnóstica				
	- CID 10 (3) (opcional) 32 - 0	CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou doen	nça relacionada)
Z00  Procedimentos Solicitados	- CID 10 (3) (Opcional)	[9]	·	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ou Item Assistencial			37 - Q	tde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30733065 REPARO OU S	UTURA DE UM MENISCO IARTO COLETIVO DE 2 L	EITOS COM BANHEIRO PRI	VATIVA   -   -   -   -   -   -   -   -   -	
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar   40 - Qtde. Diária	s Autorizadas   141 - Tipo da	acomodação autorizada		
· II	01			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autori ASSOCIACAO EVAN	izado IGELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAF PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protoco Empresa / Titular: FASEN ASSISTENCIA TECNICA EM EQU	olo de atendimento: 326755. JI PAMENTOS MEDICOS E HO	20230605842871		ARTAVEIS, ORTESE,