

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006951578

Pág.: 1 de 1

02/02/2023 11:16

1 - Registro ANS 3 - N° da guia Atribu 00000695157	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
4 - Data da Autorização 02/02/2023 5 - Senha 000006951578	2/02/2023 000006951578			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 81936 - Dependente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo EDNA GOMES TILLVITZ		11 - Número do Cartão Nacio 705500442392010	nal de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado			
946	ASSOCIACAO EVAN	IGELICA BENEFICENTE [DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO FERNANDES GUER	REIRO	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 28617	17 - UF 18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIAÇÃO EVANGELIÇÃA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Interna	ção 24 - Regime de Internação 25 - 0	Otde. Diárias Solicitadas 26 - Prev	risão de uso de OPME 27 - I	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) 30 - CID 10 (2) (o	pcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - C	ID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou do	ença relacionada)
Z00	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	[9]		
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - E)escricão		37 -	Otde. Solict. 38 - Otde. Aut.
	ROPLASTIA TOTAL DE JOELHO CO RIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 L			
Dados da Autorização				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40		acomodação autorizada ARTO COMPARTILHADO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autori ASSOCIACAO EVAN	zado IGELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: PALLOMA.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520221118755193 Auditoria favoravel. Autorizados materiais para ARTHROM. Opme 's sujeitos a análise de auditoria retrospectiva. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: EDNA GOMES TILLVITZ Matrícula: 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização				