

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000007041272

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pe 000007041272	ela Operadora				
4 - Data da Autorização 17/04/2023 Dados do Beneficiário / Pa	5 - Senha 000007041272		6 - Data de validade 27/04/20 2			
7 - Número da Carteira 501404 - Titular	Liente	8 - Validade da car	9 - Atendimento a	RN		
10 - Nome completo CIDRAK FERREIRA DE LIMA 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 704706037852740						
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 DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA 15 - Conselho Profissional 06 16 - Número no Conselho 19475 18 - Código CBO S 225270						
Dados do Contratado Solid 19 - Código na Operadora / 946	citado / Dados da Internação / CNPJ / CPF	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 Intern	ação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso	de OPME 27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Sindrome do manguito rotador Hipótse Diagnóstica						
29 - CID 10 Principal (opcid M751	onal) 30 - CID 10 (2) (opcion	al) 31 - CID 10 (3) (opcio	nal) 32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de Acident [9]	te (acidente ou doença relaciona	da)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código o ou Item Assi	do Procedimento 36 - Descri	ção			37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 3073503 22 3073506 18 6000080 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	8 RUPTUF	IOPLASTIA RA DO MANGUITO RC DE QUARTO COLETIV	DTADOR VO DE 2 LEITOS COM BANH	EIRO PRIVATIVA		
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Adm	issão Hospitalar 40 - Qtd	le. Diárias Autorizadas	41 - Tipo da acomodação autorizada			
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: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520230328811877 Auditoria favoravel. Material autorizado para ARTHROM. (Equipo e Capa disponiveis no HE). Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis de glosa. O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: LSR PARK ESTACIONAMENTO DE VEICULOS LTDA. Matrícula: 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						
46 - Data da Solicitação 28/03/2023 16:23	47 - Assinatura do profissio	onai solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário o	ı kesponsável 4	49 - Assinatura do Responsável p	peia Autorização