

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007764742

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO 06 28617 PR 225270 Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação	1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela O 000007764742	peradora					
Solution Processing Solution Solutio	15/05/2024	000007764742						
10 - 1/20 10 -	7 - Número da Carteira		8 - Validade da carte		RN			
Marie de Controlate Sociations 22 - Codigo na Operadora / Chief / Chief Chief /	50 - Nome Social							
12 - Codigo na Operadora / CNP1 / CPF Sale Sa								
Dados do Contribatos Solicitado / Dados da Internação 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data Sugerida para Internação 22 - Tipo de Internação 22 - Tipo de Internação 12 23 - Tipo de Internação 12 23 - Tipo de Internação 12 11 25 - Indicação clínica 23 - Tipo de Internação 12 11 25 - Indicação clínica 25 - Provisão de uso de OPME 27 - Provisão de uso de OPME 27 - Provisão de uso de OPME 28 - Regimo de Internação 13 - CID 10 (3) (opcionad) 30 - CID 10 (4) (opcionad) 30 - CID 10 (4) (opcionad) 31 - Indicação de Addonte (edidente ou deconça relacionados 19 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10	12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado							
20 - Nome do Hospital/Local Socializado 20 - Nome do Hospital/Local Socializado 21 - Data Sugerida para Internação 21 - Data Sugerida para Internação 22 - Variator da Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otdo De 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Previsão de uso de OPME 27 - OPME 28 - OPME 2								
11 12 11 1001 15 15 1 1 1001 15 15	19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data Sugerida para Internação							
Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado Hipotse Diagnóstica		1 ' '		1 1	I I	de OPME 27 - Previs	ão de uso de Quimioterápico	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 9	Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado							
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento 36 - Descrição 37 - Otde. Solict. 38 - Otde. Aut. ou tem Assistentia por un tempo por un tem Assistentia por un tempo por un tempo por un tempo por un tempo	29 - CID 10 Principal (opcid	onal] 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional)	-	e (acidente ou doença	relacionada)	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Otde. Solict. 38 - Otde. Aut. ou litem Assistancial 22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					9			
22 30726034 ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO 1 1 1 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA 1 1 1 1	34 - Tabela 35 - Código	do Procedimento 36 - Descrição				37 - Qtde.	Solict. 38 - Qtde. Aut.	
40 - Otde. Diárias Autorizadas 40 - Otde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 41 - Tipo da acomodação autorizada 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 43 - Nome do Prestador Autorizado 43 - Nome do Prestador Autorizado 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240328001508protocolo de atendimento: 32675520240515035489 Empresa / Titular: CICERO FERREIRA MatrÃ-cula:	22 3072603 18 600080 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	4 ARTROPLAS						
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 43 - Nome do Prestador Autorizado 44 - Código CNES 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAI NE.RODRI GUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo de atendimento: 32675520240328001508protocolo de atendimento: 32675520240515035489 Empresa / Titular: CICERO FERREIRA Matră-cula:		iocão Heomitelos III. Otdo D	órico Autorizados 1 (41	Tino do coomodosão outorizad				
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAI NE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520240328001508protocolo de atendimento: 32675520240515035489 Empresa / Titular: CICERO FERREIRA Matrã-cula:	39 - Data Provaver de Adm	issau nospitalai 40 - Qtue. Di						
Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAINE.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo de atendimento: 32675520240328001508protocolo de atendimento: 32675520240515035489 Empresa / Titular: CICERO FERREIRA Matră-cula:		CNPJ / CPF			ICENTE DE LOND	RINA	-	
15/05/2024 14:45	Telefone Contratado: («PROTESE E MATERIAIS Empresa / Titular: CICE	13) 3378-1000 / Emitido Por: DE IMPLANTE NACIONAL.prot RO FERREIRA MatrĂ-cula:	ocolo de atendimento:	32675520240328001508pro	tocolo de atendimento	: 326755202405150	035489	