

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007392386

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

25/10/2023 10:59

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuído pela Opera 000007392386	adora			
4 - Data da Autorização 08/11/2023 5 - Senha 000007392386		6 - Data de validade da Senha <b>24/11/2023</b>		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 466937 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>		
10 - Nome completo ANGELICA RODRIGUES SOARES			11 - Número do Cartão Naciona 708600587595285	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 CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MAI	RTINS	15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conselho 22343	17 - UF
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   11   21	- Regime de Internação 25 - 0	Otde. Diárias Solicitadas   26 - Pres	visão de uso de OPME   27 - Pre	evisão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Artropatia reacional nao especificada				
Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31	OID 10 (2) (amalama) 22 (	ND 10 (4) (-mai-mai) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou doer	nca relacionada)
M029  Procedimentos Solicitados	- CID 10 (3) (opcional) 32 - C	CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	·	iça relacionaua)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ou Item Assistencial			37 - Q	tde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30729220 PE PLANO/PE		AL - TRATAMENTO CIRURGI EITOS COM BANHEIRO PRI		
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diária	is Autorizadas 41 - Tipo da 11 COL	acomodação autorizada		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autor 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: PASTIFICIO SELMI S/A Matrícula:				ARTAVEIS, ORTESE,