

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007640218** 

Pág.: 1 de 1

46 - Data da Solicitação

19/03/2024 16:44

47 - Assinatura do profissional solicitante

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuíd 00007640218	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
4 - Data da Autorização 03/04/2024 000007640218		6 - Data de validade da Senha 18/04/2024		
Dados do Beneficiário / Paciente  7 - Número da Carteira  500623 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>		
10 - Nome completo BRUNO HENRIQUE CARDOSO DE OLIVEIRA			1 - Número do Cartão Nacional de Saúde <b>700004753247303</b>	)
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 ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA		15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conselho <b>28281</b> 17 - UF <b>PR</b>	18 - Código CBO S <b>225270</b>
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Interna 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	O ICA BENEFICENTE DE LON	DRINA 21 - Data Su 03/04/20	gerida para Internaçã <b>24 14:00:00</b>
22 - Caráter da Internação   23 - Tipo de Internaç	ão 24 - Regime de Internação   25 -	Qtde. Diárias Solicitadas   26 - Previsa	io de uso de OPME 27 - Previsão de u	so de Quimioterápico
28 - Indicação clínica  Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional)  M235	cional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - (	CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação o <b>[9]</b>	de Acidente (acidente ou doença relacion	nada)
Procedimentos Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - De	escrição	][ 121	37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30733065 REPA 18 60000805 DIAR	EOCONDROPLASTIA ¿ ESTABILIZ. ARO OU SUTURA DE UM MENISCO RIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 L GUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIF	) .EITOS COM BANHEIRO PRIVA	ATIVA 1	1 1 1 1 1  - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 -		acomodação autorizada		
03/04/2024 14:00:00  42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  45 - Observação / Justificativa		izado NGELICA BENEFICENTE DE		44 - Código CNES <b>2550792</b>
Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-10 DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIO Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADOR	NAL.		TURA PARA MATERIAIS DESCARTA	VEIS, MATERIAIS

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização