



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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007171195**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007171195			
4 - Data da Autorização 28/06/2023		5 - Senha 000007171195		6 - Data de validade da Senha 13/07/2023	
Dados do Beneficiário / Paciente					
7 - Número da Carteira 31669 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N	
10 - Nome completo MAKIE HATSUTA				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 704806536838947	
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 JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 28617	17 - UF PR	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 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			21 - Data Sugerida para Internação
22 - Caráter da Internação 1	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de Internação 1	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 001	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterapia
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado					
Hipótese Diagnóstica					
29 - CID 10 Principal (opcional) Z00	30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	
Procedimentos Solicitados					
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição		37 - Qtde. Solicit.	38 - Qtde. Aut.
22	30733090	TRATAMENTO CIRURGICO DA ARTROFIBROSE #		1	1
22	30733103	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA,		1	1
18	60000651	DIARIA DE APARTAMENTO STANDARD		1	1
Dados da Autorização					
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001		41 - Tipo da acomodação autorizada 13 INDIVIDUAL	
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: LUZIMAR.CAPASSI / PLANO ADAPTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONALprotocolo de atendimento: 32675520230613846015 Empresa / Titular: MAKIE HATSUTA Matrícula:					
46 - Data da Solicitação 13/06/2023 16:59	47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização