



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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007266424**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007266424									
4 - Data da Autorização 23/08/2023		5 - Senha 000007266424		6 - Data de validade da Senha 09/09/2023							
Dados do Beneficiário / Paciente			7 - Número da Carteira 101922 - Titular		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N					
10 - Nome completo IVONE BARBOSA FERREIRA					11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 708408209607967						
Dados do Contratado Solicitante			13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA								
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946			15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 6664		17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270			
14 - Nome do Profissional Solicitante JONAS JOSE BLANCO			15 - Conselho Profissional 06			16 - Número no Conselho 6664		17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270		
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação			20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			21 - Data Sugerida para 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 Lesao nao especificada do ombro											
Hipótese Diagnóstica											
29 - CID 10 Principal (opcional) M759		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		30735033		ACROMIOPLASTIA				1		1	
22		30735068		RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR				1		1	
22		30735092		TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS				1		1	
18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA				1		1	
Dados da Autorização											
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar			40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001 			41 - Tipo da acomodação autorizada 41 QUARTO COMPARTILHADO					
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 REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230810877902 Empresa / Titular: IVONE BARBOSA FERREIRA Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 10/08/2023 16:45		47 - Assinatura do profissional solicitante			48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável			49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			