

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007851305

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

46 - Data da Solicitação 25/06/2024 13:39

47 - Assinatura do profissional solicitante

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela Opo 000007851305	eradora				
25/06/2024	000007851305		6 - Data de validade d <b>25/07/202</b>			
Dados do Beneficiário / Pac 7 - Número da Carteira 501288 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a F	RN		
50 - Nome Social						
10 - Nome ROZIMARA RODRIGUES MAGALHAES						
Dados do Contratado Solicitante						
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO			15 - Conselho Pro <b>06</b>	ofissional 16 - Númer <b>28806</b>	ro no Conselho R	18 - Código CBO S <b>225270</b>
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 02/05/2024 07:30:00						
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação <b> 1</b>	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de (	OPME 27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcior	nal 30 - CID 10 (2) (opcional) 3	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (ε	ncidente ou doença relaciona	ida)
Procedimentos Solicitados						
34 - Tabela 35 - Codigo di ou Item Assisi 22 30734053 22 30731127 22 30729181 18 60000805  - -   - - - - - - - - - - - - - - - -	RECONSTRU TENOPLASTI OSTEOTOMI HALLUX VAL DIARIA DE C	IA DE TENDAO EM OU A OU PSEUDARTROS .GUS (UM PE) - TRAT	MENTO OU REFORCO DE JTRAS REGIOES LE DOS METATARSOS/F. AMENTO CIRURGICO DE 2 LEITOS COM BANH	ALANGES -	37 - Qtde. Solict.  1 2 2 2 1	38 - Qtde. Aut.  1 2 2 2 1  - - -   - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 02/05/2024 07:30:00  40 - Otde. Diárias Autorizadas   41 - Tipo da acomodação autorizada   1   COLETIVO						
42 - Código na Operadora / <b>946</b>	CNPJ / CPF	43 - Nome do Prestado ASSOCIACAO I	r Autorizado EVANGELICA BENEF	CENTE DE LONDRI	NA	44 - Código CNES <b>2550792</b>
01 ancoras 3.0 04 Parafusos chanfrados 01 broca welge 01broca shannom arthromContato Benefici TRAUMATOLOGIA DE LOI	tratado: 43 33781000 / Emitid	elefone Fixo ->   Emai endimento: 3267552024	l -> suzanne_caroline@hot	mail.com - Contratado Sc	ilicitante: CLINICA DE OF	RTOPEDIA E

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização