

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007325772

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

15/09/2023 10:53

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuido pela Oper- 000007325772	adora			
4 - Data da Autorização 29/09/2023 5 - Senha 000007325772		6 - Data de validade da Senha 15/10/2023		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 516774 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo JOAO LAURO SERPELONI			11 - Número do Cartão Nacion 702404012607526	nal 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 GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 30165	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 25/09/2023 07:00:00				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 24	- Regime de Internação	Otde. Diárias Solicitadas 26 - Prev	visão de uso de OPME ST - P	revisão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Hipótse Diagnóstica				
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 S630	- CID 10 (3) (opcional) 32 - C	ID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou doe	:nça relacionada)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição			37 - 0	Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30731216 TRANSPOSICA 22 30732026 ENXERTO OSS 22 30733073 RECONSTRUC 18 60000805 DIARIA DE QU	AO DE MAIS DE 1 TENDA EO AO, RETENCIONAMENTO JARTO COLETIVO DE 2 L	TENSOR - TRATAMENTO CIF O - TRATAMENTO CIRURGI O OU REFORCO DO LIGAMEI EITOS COM BANHEIRO PRI PAMENTO PARA ARTROSCOI	CO NTO VATIVA	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diária	as Autorizadas 41 - Tipo da	acomodação autorizada		
1 11	01 1 COL			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Autori ASSOCIACAO EVAN	izado IGELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para Arthrom, previamente negociado.Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: KONEX COMUNICACOES LTDA Matrícula:113290 - 60000 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização				