

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006922763

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

16/01/2023 07:51

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia A	tribuído pela Operadora 2763						
4 - Data da Autorização 27/01/2023 5 - Senha 000006922763		6 - Data de validade da Se 15/02/2023	nha				
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 321522 - Titular	8 - Valida	ade da carteira	9 - Atendimento a RN N				
10 - Nome completo ERCILIA ROCHA DE LIMA TACHOTI					11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 705000046945259		
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 13 - Nome do Contr ASSOCIACA			SELICA BENEFICE	NTE DE LONDRINA			
14 - Nome do Profissional Solicitante CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MA				22343	Conselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da I 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	20 - Nome do H	ospital/Local Solicitado	A BENEFICENTE D	DE LONDRINA	21 - Data Sug	erida para Internaçã	
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Ir	.	de Internação 1	de. Diárias Solicitadas 2	6 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico	
28 - Indicação clínica Artropatia reacional nao especificada							
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10	(2) (opcional) 31 - CID 10	(3) (opcional) 32 - CII	0 10 (4) (opcional) 33 - I	ndicação de Acidente (acident	e ou doença relaciona	da)	
M029 Procedimentos Solicitados				9			
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição				37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.	
22	TENOPLASTIA / ENXE PSEUDARTROSES OU DIARIA DE QUARTO (OSTEOTOMIAS - 7	RATAMENTO CIRUR	RGICO	1 1 1 - - - - - - - - - - - -		
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autoriza	das 41 - Tipo da a	comodação autorizada				
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		ne do Prestador Autoriza OCIACAO EVANO		NTE DE LONDRINA		44 - Código CNES 2550792	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.pr Empresa / Titular: ASSOCIACAO EVANGI	otocolo de atendimento:	32675520230116777	7528 909		AVEIS, ORTESE, PR	OTESE E	