



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

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000006975222**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000006975222									
4 - Data da Autorização 16/02/2023		5 - Senha 000006975222		6 - Data de validade da Senha 18/03/2023							
Dados do Beneficiário / Paciente		7 - Número da Carteira 448927 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N					
10 - Nome completo THIAGO INEZ					11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 700201914639521						
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 28617		17 - UF PR		18 - Código CBO S 225270			
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		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 Quimioterápico 	
28 - Indicação clínica Exame medico geral											
Hipótese Diagnóstica											
29 - CID 10 Principal (opcional) Z000		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		30733073		RECONSTRUCAO, RETENCI ONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO				1		1	
22		30731216		TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO				1		1	
22		30733065		REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO				1		1	
18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA				1		1	
18		60024151		ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA				1		1	
-   -		-   -   -   -   -   -		_____				-   -   -		-   -   -	
-   -		-   -   -   -   -   -		_____				-   -   -		-   -   -	
-   -		-   -   -   -   -   -		_____				-   -   -		-   -   -	
-   -		-   -   -   -   -   -		_____				-   -   -		-   -   -	
-   -		-   -   -   -   -   -		_____				-   -   -		-   -   -	
-   -		-   -   -   -   -   -		_____				-   -   -		-   -   -	
-   -		-   -   -   -   -   -		_____				-   -   -		-   -   -	
Dados da Autorização											
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas  001		41 - Tipo da acomodação autorizada  1  COLETIVO							
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						44 - Código CNES 2550792			
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CAROLAIN E.RODRIGUES / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL. protocolo de atendimento: 32675520230109775002 Empresa / Titular: THIAGO INEZ Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 16/02/2023 14:15		47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			