

Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007899144

Pág.: 1 de 1

RAFAEL MAURICIO BELETATO 06 28906 PR 225270	1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pe 000007899144	la Operadora							
Part	17/07/2024	000007899144								
Both		ciente	8 - Validade da d	carteira	9 - Atendimento a RN	N				
10 - Norme REGINA DE FATIMA FINK BERNARDES Departure of Contratation Selections 13 - Norme de Contratation 13 - Norme de Contratation Selections 13 - Norme de Contratation 13 - Norme de Contra					N					
REGINA DE FATIMA FINK BERNARDES Author Action Author Act	50 - Nome Social									
13 - Nome do Profissional Sescitante 13 - Nome do Profissional Sescitante 14 - Nome do Profissional Sescitante 15 - Consolho Profissional Sescitante 17 - Uliminary 18 - Codigo CBD 18 - Nome do Profissional Sescitante 18 - Nome do Profissional Sescitante 18 - Nome do Profissional Sescitante 19 - Codigo CBD 28 - Nome do Hospital/Local Sescitante 28 - Nome do Hospital/Local Sescitante 29 - Nome do Hospital/Local Sescitante 20 - Nome do Hospital/Local Sescitante 21 - Data Segitante 22 - Tapo de Informação 23 - Tapo de Informação 24 - Regime de Informação 26 - Orde CBBREFICENTE DE LONDRINA 210 - Provisão de uso de CPAPIE 27 - Provisão de uso de C										
16 - Nome do Profesional Solicitarios 17 - UP 18 - Codigo SB0 17 - UP 18 - Codigo SB0 18 -			13 - Nome do Co	ontratado						
RAFAEL MAURICIO BELETATO 10 28806 PR 225270 225270 2500	946		ASSOCIAC	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						
29 - Coling on a Operadoria / CNP / CPF	RAFAEL MAURIC				issional 1			18 - Código CBO S 225270		
Section Sect			20 - Nome do Hospital/L	ocal Solicitado				21 - Data Suge	rida para Internação	
Indicação clínica	,		1	·						
Hipotse Diagnostica 29 - CID 10 (2) (opcional) M235 M235 31 - CID 10 (2) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) pl Procedimento Solicitados 34 - Tabela 35 - Codigo do Procedimento 36 - Descrição 22 - 307/29/190 22 - 307/29/190 23 - 307/31119 24 - 307/31119 25 - 110 - 1	· ·	1	"	rnação 25 - Qto		l I			o de Quimioterápico	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9	28 - Indicação clínica									
OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MEDIO PE - TRATAMENTO 1 1 1 1 1 1 1 1 1	29 - CID 10 Principal (opcid M235		31 - CID 10 (3) (opci	ional) 32 - CIE	10 (4) (opcional) 33	-	Acidente (acidente	ou doença relaciona	da)	
22 30729190 OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MEDIO PE - TRATAMENTO 1 1 1 1 1 1 1 1 1	34 - Tabela 35 - Código d	do Procedimento 36 - Descriç	ão					37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.	
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 30/06/2024 07:30:00 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1001	22 3072919 22 3073111 22 3073402 18 6000080 - - - - - - - - - - - - - - - -	0 OSTEOT: 9 TENOPL: 9 SINOVE 5 DIARIA	ASTIA / ENXERTO [CTOMIA PARCIAL C	DE TENDAO - DU SUBTOTAL	TRATAMENTO CI	RURGICO			1 1 1 - - - - - - - - -	
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 33781000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ORTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: REGINA DE FATIMA FINK BERNARDES MatrÃ-cula:		issão Hospitalar 40 - Qtde	e. Diárias Autorizadas	41 - Tipo da ac	omodação autorizada					
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ORTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: REGINA DE FATIMA FINK BERNARDES Matrã-cula:	30/06/2024 07	7:30:00	001	1 COLE	TIVO					
Protocolo: Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: REGINA DE FATIMA FINK BERNARDES Matrã-cula:	· ·	CNPJ / CPF	1 1			CENTE DE L	ONDRINA		44 - Código CNES 2550792	
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 17/07/2024 10:57	Protocolo: Telefone Cor DE IMPLANTE, ÓRTESE Empresa / Titular: REGI	ntratado: 43 33781000 / E E/OU PRÓTESE NACIONAL NA DE FATIMA FINK BERN	IARDES MatrĂ-cula:							