



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

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007457383**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007457383									
4 - Data da Autorização 18/12/2023		5 - Senha 000007457383		6 - Data de validade da Senha 03/01/2024							
Dados do Beneficiário / Paciente		7 - Número da Carteira 455225 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N					
10 - Nome completo ANA CLAUDIA LAUREANO					11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 706209541452061						
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 26921		17 - UF PR		18 - Código CBO S 225270			
14 - Nome do Profissional Solicitante LUCAS DA FONSECA BORGHI		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA		21 - Data Sugerida para Internação 20/12/2023 07:00:00							
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação		24 - Regime de Internação [1]		25 - Qtde. Diárias Solicitadas [001]		26 - Previsão de uso de OPME [N]		27 - Previsão de uso de Quimioterápico [N]			
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		23 - Tipo de Internação [1]		28 - Indicação clínica							
22 - Caráter da Internação [1]		29 - CID 10 Principal (opcional) M232		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. Solic.		38 - Qtde. Aut.	
22		30733065		REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO				1		1	
22		30733049		OSTEOCONDROPLASTIA e ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA #				1		1	
22		30733103		INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA,				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 20/12/2023 07:00:00		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: CLINICA.BORGHI Empresa / Titular: ANA CLAUDIA LAUREANO Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 04/12/2023 13:09		47 - Assinatura do profissional solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			