

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006905479

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

03/01/2023 11:38

1 - Registro ANS 3- N° da guia Atribuído pela Opera 000006905479	dora			
4 - Data da Autorização 03/01/2023 5 - Senha 000006905479		6 - Data de validade da Senha 02/02/2023		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 69303 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N		
10 - Nome completo LEANDRO ADRIANO MAIOLLI			11 - Número do Cartão Nacio 700106970255410	inal de Saúde
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado				
946 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante LUCAS DA FONSECA BORGHI		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 26921	D 17 - UF 18 - Código CBO S 225270
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 12/01/2023 07:00:00				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 24 21 22	- Regime de Internação 25 - 0	Otde. Diárias Solicitadas 26 - Prev	visão de uso de OPME 27 - I	Previsão de uso de Quimioterápico
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 -	CID 10 (3) (opcional) 32 - C	ID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaçã	o de Acidente (acidente ou do	pença relacionada)
M232 Procedimentos Solicitados	015 To (5) (opcional)	[9]		·
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ou Item Assistencial			37 -	Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
22 30733065 REPARO OU SI	OPLASTIA ¿ ESTABILIZA JTURA DE UM MENISCO ARTAMENTO STANDARE		ASTIA #	
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 12/01/2023 07:00:00 40 - Otde. Diária 12/04/2023 07:00:00 42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	91	acomodação autorizada DIVIDUAL zado IGELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitio / MATERIAL ARTHROM / RAZEK /EXXOMED/ SERTOMED Empresa / Titular: LEANDRO ADRIANO MAIOLLI Matrícu 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solici	ıla:	AMINA DE SCHAVER /RADIOFRE		DRO 4 VIAS / CAPA DE VIDEO