

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007301932

Pág.: 1 de 1

46 - Data da Solicitação

31/08/2023 11:21

47 - Assinatura do profissional solicitante

326755 00000730	Atribuído pela Oper 11932	radora		- Data de validade o	da Sonha			
31/08/2023 000007301932				30/09/202				
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 408096 - Titular		8 - Validade da car	teira	9 - Atendimento a F	RN			
10 - Nome completo REGIANE GONCALVES DA SI		11 - Número do Car 70650133277						
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado								
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946			ELICA BENEF	ICENTE I	DE LONDRINA			
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETAT			15 - Conselho Profissional 16 - Número no 28806			onselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data Sugerida para In								jerida para Internaçã
946	SSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						23 07:00:00	
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 21 - Ipo de Internação 21 - Ipo de Internação 22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 25 - Tipo de Internação 26 - Tipo de Internação 27 - Tipo de Internação 28 - Tipo de Internação 29 - Tipo de Internação 20		4 - Regime de Internação [1]		de. Diárias Solicitadas 26 - Previ		visão de uso de OPME 27 - Previsão d		o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica								
Hipótse Diagnóstica								
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 \$860	(2) (opcional) 31	- CID 10 (3) (opcior	nal) 32 - CID	10 (4) (opcional)	33 - Indicaçã 9 	o de Acidente (acident	e ou doença relaciona	.da)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento	36 - Descrição						37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assistencial 22 30731216 TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO							1	1
22 30731127 22 30731089	TENODESE						1 1	1 1
22 30729190	OSTEOTOMI A	OU PSEUDART	ROSE DO TA	TARSO E MEDIO PE - TRATAMENTO			1 _ _ _	1 _ _ _
							_ _ _	_ _ _
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diári	as Autorizadas 4	I1 - Tipo da aco	modação autorizada	1			
10/08/2023 07:00:00] [Jo	000	1 COLET	IVO				
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA					ICENTE [DE LONDRINA		44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: GIOVANNA.CAZUZA								
Empresa / Titular: M.J. PIERRO JUNIOR	- CONTABILIDAI	DE - ME Matrícula	l:					

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização