

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007889558

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

12/07/2024 09:53

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007889558	Operadora				
12/07/2024	5 - Senha 000007889558		6 - Data de validade da Senha 11/08/2024			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 550836 - Dependente		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo SANDRA ANDRELLO MENEGAZZO 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 706400393797090						
Dados do Contratado Solic						
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 869435		PAULO MARCEL	YOSHII			
14 - Nome do Profissional S	olicitante		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conse 18504	elho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação						
19 - Código na Operadora / 946	1 1	0 - Nome do Hospital/Local Solic ASSOCIACAO EVANG	^{itado} ELICA BENEFICENTE DE LO	ONDRINA	21 - Data Suge	erida para Internaçã
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação 2	5 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pre	evisão de uso de OPME	- Previsão de uso	de Quimioterápico
Ruptura de ligamentos ao nivel do tornozelo e do pe Hipótse Diagnóstica 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) 19						
Procedimentos Solicitados			,, ,	•		
ou Item Assis 22 30734010 22 30734053 18 60000805 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	SINOVECT RECONSTI	OMIA TOTAL RUCAO, RETENCIONAMEI	NTO OU REFORCO DE LIGAME 2 LEITOS COM BANHEIRO PR	NTO	7 - Otde. Solict. 1 1 1 1 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	38 - Otde. Aut. 1 1 1 - - - - - - - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis	ssão Hospitalar 40 - Qtde.	Diárias Autorizadas 41 - Tipo	o da acomodação autorizada			
		001 1 C	OLETIVO			
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: PALLOMA.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL. Empresa / Titular: MARCELO DOS SANTOS MENEGAZZO Matrícula:2135 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						