

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007323826

Pág.: 1 de 1

14/09/2023 11:56

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007323826	Operadora				
27/09/2023	5 - Senha 000007323826		6 - Data de validade da Senha 14/10/2023			
Dados do Beneficiário / Pad 7 - Número da Carteira 316736 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N			
10 - Nome completo JOAO PAULO DA				11 - Número do Cartão Na 704208708430085		
Dados do Contratado Solici 12 - Código na Operadora / 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EV	ANGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S GUILHERME JOSE	olicitante E MIYASAKI PIOVESA	NA	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conse 30165		- Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / 946	itado / Dados da Internação CNPJ / CPF	0 - Nome do Hospital/Local Solicit	ado ELICA BENEFICENTE DE LO	ONDRINA	21 - Data Sugerid	a para Internação
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação 25	5 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Pre	evisão de uso de OPME 27	- Previsão de uso de	· Quimioterápico
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado						
Z00	nal] 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional) 32	- CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaç	ão de Acidente (acidente ou	doença relacionada)	
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código d ou Item Assis	o Procedimento 36 - Descrição)		37	7 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30733090 22 30713064 18 60000805 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	TRATAME MANIPUL DIARIA D				1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 1 - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização		Diánica Autoriandos IIII				
39 - Data Provável de Admis	ssau Hospitalar 40 - Qtde.		da acomodação autorizada OLETIVO			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						- Código CNES 2550792
MATERIAIS DE IMPLANT	3) 3378-1000 / Emitido Por	tendimento: 3267552023091 a:	GULAMENTADO, COBERTURA PAR 4894096 ssinatura do Beneficiário ou Responsá		VEIS, ORTESE, PRO	