

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000007837591

Pág.: 1 de 1

## Hospitalar

19/06/2024 10:46

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela <b>000007837591</b>	Operadora			
4 - Data da Autorização 19/06/2024 5 - Senha 000007837591			6 - Data de validade da 19/07/2024		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 531373 - Dependente		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RI <b>N</b>	N	
50 - Nome Social					
10 - Nome EDUARDA EMANUELLE ALVES PEREIRA					
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO					
Dados do Contratado Solicit 19 - Código na Operadora / 946		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  21 - Data Sugerida para Internaçã 20/05/2024 07:30:00			
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Otde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de Quimioterápico
Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcior M67  Procedimentos Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do u Item Assist  22 30734029  22 30710022  18 60000805	p Procedimento 36 - Descrição tencial SINOVEC FIOS, PIN	TOMIA PARCIAL OU SU	is 2 or 10 (4) (opcional)		37 - Otde. Solict. 38 - Otde. Aut.  1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 20/05/2024 07:30:00   001    41 - Tipo da acomodação autorizada   11 COLETIVO					
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Prestado ASSOCIACAO	r Autorizado EVANGELICA BENEFIO	CENTE DE LONDRINA	44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÔTESE NACIONAL. Empresa / Titular: ROSIMERI VIRGINIA ALVES Matrã-cula:  48 - Data da Solicitação   47 - Assinatura do profissional solicitante   48 - Assinatura do Baneficiário ou Pasponsável   19 - Assinatura do Paspo					