

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007663611

Pág.: 1 de 1

01/04/2024 07:39

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007663611	Operadora				
4 - Data da Autorização 18/04/2024	024 000007663611		6 - Data de validade da Senha 01/05/2024			
Dados do Beneficiário / Pa 7 - Número da Carteira 499625 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo CRISTIANE DAMASCENO RODRIGUES 11 - Número do Cartão Nacional de S 706803209810229						
Dados do Contratado Solid 12 - Código na Operadora /		13 - Nome do Contratado	0			
946	CNI 3 7 CI I	I I	VANGELICA BENEFICENTI	E DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S ROBERTO GRANG			15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Cons 32428	selho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solid 19 - Código na Operadora /	itado / Dados da Internação	20 - Nome do Hospital/Local Soli	icitado		21 Data Sua	erida para Internaçã
, ,		· ·	GELICA BENEFICENTE DE I	LONDRINA		enda para internaça 24 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			11	
1 28 - Indicação clínica	[1]	1	001	S	N	
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) M23 A CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) [33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) [9]						
Procedimentos Solicitados	do Procedimento 36 - Descrição	2			37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis 22 3073306 22 3073304 18 600080 18 6002415 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	stencial REPARO (OSTEOCO DIARIA D	DU SUTURA DE UM MENI NDROPLASTIA ¿ ESTABI E QUARTO COLETIVO DE	ISCO ILIZACAO, RESSECCAO E/OU E 2 LEITOS COM BANHEIRO P DUIPAMENTO PARA ARTROSC	PLASTIA # RIVATIVA	1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 11/04/2024 07:30:00 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 1 COLETIVO						
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) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: CARTORIO CANZIANI 2. CART. REG. IMOVEIS Matrícula: 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						