

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006983997

Pág.: 1 de 1

46 - Data da Solicitação

28/02/2023 15:26

47 - Assinatura do profissional solicitante

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuído 000006983997	pela Operadora			
4 - Data da Autorização 15/03/2023 5 - Senha 000006983997		6 - Data de validade da Senh 25/03/2023	na	
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 474236 - Titular	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N		
10 - Nome completo CRISTIANO LUIZ BRAGATTO RODRIGUES 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 706804724490922				
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO E	VANGELICA BENEFICEN	TE DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante BRUNO BOSIO DA SILVA		15 - Conselho Profission 06	al 16 - Número no Conse 32301	17 - UF
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	20 - Nome do Hospital/Local Solid	citado BELICA BENEFICENTE DE	E LONDRINA	21 - Data Sugerida para Internaçã 13/03/2023 07:00:00
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 21 22	24 - Regime de Internação 11	25 - Otde. Diárias Solicitadas 26	- Previsão de uso de OPME	- Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica				
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) \$430	nal) 31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional)	dicação de Acidente (acidente ou	doença relacionada)
Procedimentos Solicitados			[9]	
22 30735084 RESSE 22 30735017 SINOV	RA DO MANGUITO ROTADO CCAO LATERAL DA CLAVICU ECTOMIA TOTAL A DE QUARTO COLETIVO DE	JLA		7 - Otde. Solict. 38 - Otde. Aut. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Q		oo da acomodação autorizada		
13/03/2023 07:00:00 42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador A	COLETIVO Autorizado VANGELICA BENEFICEN	TE DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: HOL / 03 ANCORAS 5.0 02 SHAVER 02 CANULAS 01 RADIOFREQUENCIA 01 AGULHA DE SUTURA MATERIAIS ARTHROM Empresa / Titular: SERCOMTEL CONTACT CENTER S.A. Matrícula:				

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização