

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007464908

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela <b>000007464908</b>	Operadora						
21/12/2023	5 - Senha 000007464908			6 - Data de validade da <b>06/01/202</b>				
Dados do Beneficiário / Pacie 7 - Número da Carteira 486145 - Titular	nte	8 - Validade da ca	rteira	9 - Atendimento a Ri <b>N</b>	N			
50 - Nome Social								
10 - Nome SUELI LOBATO								
Dados do Contratado Solicita 12 - Código na Operadora / Cf <b>946</b>		13 - Nome do Cor ASSOCIACA		IGELICA BENEFI	CENTE DE LO	ONDRINA		
14 - Nome do Profissional Soli BRUNO BOSIO DA S				15 - Conselho Prof <b>06</b>	issional 16	5 - Número no Co <b>32301</b>	onselho 77 - UF	18 - Código CBO S <b>225270</b>
Dados do Contratado Solicita 19 - Código na Operadora / Cl <b>946</b>	21 - Data Sugerida para Internaçã ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  21 - Data Sugerida para Internaçã 15/12/2023 07:00:00							
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Intern	ação 25 - 0	Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão d		27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opciona	30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcio	nal) 32 - (	CID 10 (4) (opcional) 3:		cidente (acidente	ou doença relaciona	da)
M751 Procedimentos Solicitados					9			
34 - Tabela 35 - Código do lou Item Assister  22 30735033 22 30735068 22 30735084 18 60000805   - -   - - - -   - -   - - - - -   - -   - - - -	ACROMIC RUPTURA RESSECC	OPLASTIA  A DO MANGUITO RO  AO LATERAL DA CLA  DE QUARTO COLETIV	AVICULA	EITOS COM BANHE	IRO PRIVATI	VA	37 - Qtde. Solict.  1 1 1 1 1  - - -   - - -   - - -   - - -   - - -   - - -	38 - Otde. Aut. 1 1 1 1  - - -   - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissã 15/12/2023 07:0	· II	Diárias Autorizadas	41 - Tipo da   <b>1  COL</b>	acomodação autorizada .ETIVO				
42 - Código na Operadora / Cl <b>946</b>	NPJ / CPF	43 - Nome do Pre: ASSOCIACA		izado NGELICA BENEFIO	CENTE DE LO	ONDRINA		44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contri-PLANO REGULAMENTADO Empresa / Titular: LCCP LA  46 - Data da Solicitação 07/12/2023 16:21	atado: (43) 3378-1000 / - COM COBERTURA PARA	MATERIAIS DESCART.	atrícula:	TERIAIS DE IMPLANTE			ONAL. ura do Responsável p	ela Autorização