



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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007202588**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007202588									
4 - Data da Autorização 19/07/2023		5 - Senha 000007202588		6 - Data de validade da Senha 02/08/2023							
Dados do Beneficiário / Paciente		7 - Número da Carteira 479848 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N					
10 - Nome completo JOAO RODRIGO PINHEIRO DE MELLO				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 704602124996225							
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 BRUNO BOSIO DA SILVA		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 32301		17 - UF PR		18 - Código CBO S 225270			
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação		19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946				20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA		21 - Data Sugerida para Internação 15/07/2023 07:00:00			
22 - Caráter da Internação 1 		23 - Tipo de Internação 2 		24 - Regime de Internação 1 		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 001 		26 - Previsão de uso de OPME N 		27 - Previsão de uso de Quimioterapia N 	
28 - Indicação clínica											
Hipótese Diagnóstica											
29 - CID 10 Principal (opcional) M750		30 - 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											
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial		36 - Descrição				37 - Qtde. Solic.		38 - Qtde. Aut.	
22		30717132		PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR -				1		1	
22		30735033		ACROMIOPLASTIA				1		1	
22		30735050		LUXACAO GLENO-UMERAL				1		1	
18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA				1		1	
_ _		_ _ _ _ _ _ _ _		_____				_ _ _ _		_ _ _ _	
_ _		_ _ _ _ _ _ _ _		_____				_ _ _ _		_ _ _ _	
_ _		_ _ _ _ _ _ _ _		_____				_ _ _ _		_ _ _ _	
_ _		_ _ _ _ _ _ _ _		_____				_ _ _ _		_ _ _ _	
_ _		_ _ _ _ _ _ _ _		_____				_ _ _ _		_ _ _ _	
_ _		_ _ _ _ _ _ _ _		_____				_ _ _ _		_ _ _ _	
_ _		_ _ _ _ _ _ _ _		_____				_ _ _ _		_ _ _ _	
_ _		_ _ _ _ _ _ _ _		_____				_ _ _ _		_ _ _ _	
Dados da Autorização											
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 15/07/2023 07:00:00		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001 		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: JOAO RODRIGO PINHEIRO DE MELLO Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 05/07/2023 18:36		47 - Assinatura do profissional solicitante				48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	