

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007841997

Pág.: 1 de 1

20/06/2024 16:55

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007841997	Operadora				
4 - Data da Autorização 09/07/2024	7/2024 000007841997		6 - Data de validade da Senha 20/07/2024			
Dados do Beneficiário / Pa 7 - Número da Carteira 498233 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo DINEI DE SOUZA ANDRADE 11 - Número do Cartão Nacional de S 704605646933325						
Dados do Contratado Solid		13 - Nome do Contratado				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946			ANGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S CESAR EDUARDO	Solicitante CASTRO FERREIRA	MARTINS	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Cons 22343	ielho 17 - UF	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação						
,		20 - Nome do Hospital/Local Solic ASSOCIACAO EVANG	etiado ELICA BENEFICENTE DE L	ONDRINA	21 - Data Suç	jerida para Internaçã
22 - Caráter da Internação [1]	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação [2]	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pro	evisão de uso de OPME 2	7 - Previsão de us	o de Quimioterápico
Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 19						
Procedimentos Solicitados						
ou Item Assis 22 3072922 22 3073404 22 3073405 18 6000080 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	D PE PLANC D OSTEOCC RECONST	D/PE CAVO/COALISAO TA INDROPLASTIA - ESTABIL RUCAO, RETENCIONAME	ARSAL - TRATAMENTO CIRURG LIZACAO, RESSECCAO E OU PL NTO OU REFORCO DE LIGAME 2 LEITOS COM BANHEIRO PR	GICO .ASTIA :NTO	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	38 - Otde. Aut. 1 1 1 1 1 - - - - - - - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admi	ssão Hospitalar 40 - Qtde.	11 '	o da acomodação autorizada			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 43 - Nome do Prestador Autorizado 4						44 - Código CNES 2550792
MATERIAIS DE IMPLAN	3 33781000 / Emitido Por: ⁻	atendimento: 326755202406: DA Matrícula:	AMENTADO, COBERTURA PARA MA 20059432 Assinatura do Beneficiário ou Responsá		o, ORTESE, PRO	