

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007540436

Pág.: 1 de 1

## Hospitalar

29/01/2024 09:43

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela <b>000007540436</b>	Operadora				
09/02/2024	5 - Senha 000007540436		6 - Data de validade da Senha <b>28/02/2024</b>			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 133241 - Dependente		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>			
10 - Nome completo <b>LUIZ EDUARDO F</b>	ERNANDES FREDIANI			11 - Número do Cartão Na <b>70500709407495</b> 1		
Dados do Contratado Solic 12 - Código na Operadora /		13 - Nome do Contratado				
946		1 1	ANGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional S JOAO PAULO FER	olicitante RNANDES GUERREIRO	)	15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conse <b>28617</b>	elho 17 - UF PR	18 - Código CBO S <b>225270</b>
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / <b>946</b>	itado / Dados da Internação CNPJ / CPF	0 - Nome do Hospital/Local Solic ASSOCIACAO EVANG	itado ELICA BENEFICENTE DE L	ONDRINA	21 - Data Sug	erida para Internaçã
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação   2	5 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pr	evisão de uso de OPME 27	7 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica  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)						
Z00				9		
	lo Procedimento 36 - Descrição			3	7 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis  22	5 REPARO C	OU SUTURA DE UM MENIS E QUARTO COLETIVO DE	SCO 2 LEITOS COM BANHEIRO PR	RIVATIVA		
Dados da Autorização  39 - Data Provável de Admissão Hospitalar  40 - Otde. Diárias Autorizadas  41 - Tipo da acomodação autorizada						
		001   41	QUARTO COMPARTILHAD	0		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  44 - Código CNES 2550792						
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240129962037 Empresa / Titular: ROBERTO SALLES FELIPE Matrícula:  46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						