

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007149755

Pág.: 1 de 1

46 - Data da Solicitação 30/05/2023 17:18

47 - Assinatura do profissional solicitante

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela Оре 000007149755	eradora				
4 - Data da Autorização 30/05/2023 5 - Senha 000007149755			6 - Data de validade da S 29/06/2023	enha		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 487653 - Titular		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N			
50 - Nome Social						
10 - Nome CHRISTYNE DESIRRE CANDIDO VALLEZ PIRES						
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional So CESAR EDUARDO	licitante CASTRO FERREIRA MA	ARTINS	15 - Conselho Profiss 06	ional 16 - Número no C 22343	onselho 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 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação 21 - Data Sugerida para Internação						
22 - Caráter da Internação 1	23 - Tipo de Internação [2]	24 - Regime de Internação [1]	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Entorse e distensao do tornozelo Hipótse Diagnóstica						
29 - CID 10 Principal (opcion S934	al) 30 - CID 10 (2) (opcional) 3	11 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional) 33 -	Indicação de Acidente (acidente	e ou doença relaciona	ada)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do ou Item Assisto	Procedimento 36 - Descrição encial				37 - Otde. Solict.	38 - Otde. Aut.
22 30729220 22 30731119 18 60000805 - - - - - - - - - -	TENOPLASTI	A / ENXERTO DE TEN	ARSAL - TRATAMENTO CI NDAO - TRATAMENTO CIR E 2 LEITOS COM BANHEIR	URGICO		1 1 1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 1 COLETIVO 1 COLETIVO 1 COLETIVO 1 COLETIVO 1 COLETIVO COLETIVO						
42 - Código na Operadora / (946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Prestador ASSOCIACAO E	Autorizado EVANGELICA BENEFICE	ENTE DE LONDRINA		44 - Código CNES 2550792
PROTESE E MATERIAIS D Autorizados materiais, for Sujeito a avaliação pela a necessário a apresentação	ratado: (43) 3378-1000 / Emi E IMPLANTE NACIONAL.proto rnecedor ARTHROM.	colo de atendimento: 32 etrospectiva). OPME(s) r bilidade conforme a RDC	não autorizado pelo convênio e			

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização