

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007054605

Pág.: 1 de 1

05/04/2023 07:35

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007054605	Operadora			
19/04/2023	19/04/2023 000007054605		6 - Data de validade da Senha 05/05/2023]	
Dados do Beneficiário / Pac 7 - Número da Carteira 507851 - Titular	ziente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo RENATO FORTUN	ATO DE ALMEIDA			11 - Número do Cartão Na 703004818707278	
Dados do Contratado Solici 12 - Código na Operadora / 946		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO E	VANGELICA BENEFICENTE	E DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional So GUILHERME JOSE	olicitante E MIYASAKI PIOVESAI	NA	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conse 30165	PR 18 - Código CBO S
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					21 - Data Sugerida para Internaç 20/04/2023 07:00:00
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - P	revisão de uso de OPME	' - Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcion M230	nal] 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 OID TO (4) (opcional)	ição de Acidente (acidente ou 9	doença relacionada)
	lo Procedimento 36 - Descrição	,	''	3	7 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis 22 30733030 22 30733065 18 600024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	CONDROP REPARO C DIARIA DI				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis	ssão Hospitalar 40 - Qtde.	Diárias Autorizadas 41 - Tip	o da acomodação autorizada		
20/04/2023 07 42 - Código na Operadora / 946		43 - Nome do Prestador A	COLETIVO Autorizado VANGELICA BENEFICENTE	E DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792
Sujeito a avaliação pela a Para autorização de fatu	tratado: (43) 3378-1000 / E auditoria de contas médicas	esentação da(s) etiqueta(s) (A 08531113911 Matrícula:	autorizado para ARTHROM. ão autorizado pelo convênio estão de rastreabilidade conforme a RD0 Assinatura do Beneficiário ou Respons	È n° 14, de 5 de abril de 20	do Responsável pela Autorização