

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007202333

Pág.: 1 de 1

03/07/2023 17:24

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007202333	Operadora				
14/07/2023	3 000007202333		6 - Data de validade da Senha 02/08/2023			
Dados do Beneficiário / Pac 7 - Número da Carteira 514971 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N			
10 - Nome completo MOACIR MINUCEL	-LI			11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 702801618393166		
Dados do Contratado Solic 12 - Código na Operadora /		13 - Nome do Contratado	ANGELIGA BENEFIGENTE	DE LONDRINA		
946 14 - Nome do Profissional S	aliaitanta	ASSOCIACAO EVA	ANGELICA BENEFICENTE 15 - Conselho Profissional		olbo [17 HF]	10. Cádina CDO C
	OILITANTE E MIYASAKI PIOVESA	NA	06	16 - Número no Cons 30165	elho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / 946	itado / Dados da Internação CNPJ / CPF	20 - Nome do Hospital/Local Solicita ASSOCIACAO EVANGE	ado LICA BENEFICENTE DE LO	ONDRINA	21 - Data Sug	erida para Internaçã
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação 25	- Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pre	evisão de uso de OPME 21	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) 19						
Procedimentos Solicitados				1		
34 - Tabela 35 - Codigo do ultem Assis 22 30733065 22 3073603 18 6000805 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	REPARO CONDRO	DU SUTURA DE UM MENISO PLASTIA (COM REMOCAO DE QUARTO COLETIVO DE 2		IVATIVA	7 - Qtde. Solict. 1 1 1 1 1 - - - - - - - - - - - - - - -	38 - Otde. Aut. 1 1 1 1 1 - - - - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização						
39 - Data Provável de Admis	ssao Hospitalar 40 - Qtde.		da acomodação autorizada QUARTO COMPARTILHADO			
						44 - Código CNES 2550792
COBERTURA PARA MATE	3) 3378-1000 / Emitido Po	TERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESI ícula:	rotocolo de atendimento: 326755 E E/OU PRÓTESE NACIONAL. ssinatura do Beneficiário ou Responsá		D REGULAMENT	