

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007507135

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribu 00000750713							
4 - Data da Autorização 22/01/2024 Dados do Beneficiário / Pa	5 - Senha 000007507135			6 - Data de validade 09/02/20				
7 - Número da Carteira 102600 - Dependente			alidade da carteira	9 - Atendimento a	RN			
50 - Nome Social								
10 - Nome VALDELINO ALVE	S DOS SANTOS							
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF			Nome do Contratado)				
946			ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					
14 - Nome do Profissional Solicitante ROBERTO GRANGE GASPARELLI				15 - Conselho P 06	rofissional	6 - Número no Cons 32428	elho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
1 * '			Nome do Hospital/Local Solicitado SSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			IINA	21 - Data Sugerida para Internação 20/01/2024 07:00:00	
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Interna [2]	ção 24 - Regi	me de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitada	s 26 - Previsão d		7 - Previsão de usc N	de Quimioterápico
28 - Indicação clínica								
Hipótse Diagnóstica								
29 - CID 10 Principal (opcid	onal) 30 - CID 10 (2) (o	pcional) 31 - CID	10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de A	cidente (acidente ou	ı doença relacionad	la)
Procedimentos Solicitados					191			
34 - Tabela 35 - Código o ou Item Assi:)escrição				3	37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 3073307 22 3073121 22 3073310 18 6000080 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	6 TRA 3 INS	NSPOSICAO DE TABILIDADE FE	MAIS DE 1 TE MORO-PATELA	ENTO OU REFORCO DI NDAO - TRATAMENTO AR, RELEASE LATERAL E 2 LEITOS COM BANH	CIRURGICO DA PATELA,	VA	1 1 1 1 	1 1 1 1 - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Adm 20/01/2024 07		- Qtde. Diárias Auto	11 '	oo da acomodação autorizad				
42 - Código na Operadora			Nome do Prestador					44 - Código CNES
946		AS	SOCIACAO E	VANGELICA BENEF	ICENTE DE L	ONDRINA		2550792
IMPLANTE, ÓRTESE E/C Empresa / Titular: ELIA	ntratado: (43) 3378-7 U PRÓTESE NACIONA NI PICOLO PEREIRA	AL. Matrícula:		EGULAMENTADO - COM (
46 - Data da Solicitação 10/01/2024 07:51	47 - Assinatura do pro	ofissional solicitante	48 -	Assinatura do Beneficiário o	ou Responsável	49 - Assinatura	do Responsável po	ela Autorização