

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007203541

Pág.: 1 de 1

04/07/2023 11:14

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 000007203541	Operadora				
18/07/2023	000007203541		6 - Data de validade da Senha 03/08/2023			
Dados do Beneficiário / Pac 7 - Número da Carteira 251895 - Titular	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo JAIR ROBUSTI		11 - Número do Cartão Naci 700507582197151				
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 13 - Nome do Contratado						
946		ASSOCIACAO EV	ANGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional So JONAS JOSE BLA			15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Cons 6664	elho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solici 19 - Código na Operadora / 946	itado / Dados da Internação CNPJ / CPF	0 - Nome do Hospital/Local Solicit	ado ELICA BENEFICENTE DE L	ONDRINA	21 - Data Sug	erida para Internaçã
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação 25 11	5 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pro	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) 191						
Procedimentos Solicitados	II] ,-	•		
22 30733065 18 60000805 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	5 REPARO C	DU SUTURA DE UM MENIS	CO 2 LEITOS COM BANHEIRO PR		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	38 - Otde. Aut. 1 1 - - - - - - - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização		District Autoriocology [41] Tipe	de como de Se combrelo de			
39 - Data Provável de Admis	ssau nuspitalar 140 - Utde.		da acomodação autorizada OLETIVO			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNES 2550792						
PROTESE E MATERIAIS D	3) 3378-1000 / Emitido Por	otocolo de atendimento: 3267 ME Matrícula:	PLANO REGULAMENTADO, COBERT 5520230704854912 ssinatura do Beneficiário ou Responsá		DESCARTAVEIS,	