

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **00007745860** 

Pág.: 1 de 1

## PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela <b>000007745860</b>	a Operadora				
4 - Data da Autorização 07/05/2024	5 - Senha 000007745860		6 - Data de validade <b>06/06/20</b>			
Dados do Beneficiário / Par 7 - Número da Carteira 503266 - Titular	ciente	8 - Validade da carte	9 - Atendimento a	RN		
50 - Nome Social						
10 - Nome GISELE NOVOSSA	D					
Dados do Contratado Solic 12 - Código na Operadora / <b>946</b>		13 - Nome do Contra	ntado D EVANGELICA BENER	ICENTE DE LONDRIN	A	
14 - Nome do Profissional S GUILHERME JOSE	olicitante E MIYASAKI PIOVESA	NA	15 - Conselho P <b>06</b>	rofissional 16 - Número 30165		odigo CBO S 6270
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 12/04/2024 07:30	
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação  2	24 - Regime de Internaça	ão 25 - Qtde. Diárias Solicitada	s 26 - Previsão de uso de OP	ME 27 - Previsão de uso de Qui	mioterápico
	nal 30 - CID 10 (2) (opcional	) 31 - CID 10 (3) (opcional	) 32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (aci	dente ou doença relacionada)	
S83 Procedimentos Solicitados				[9]		
	o Procedimento 36 - Descriçã tencial	ão			37 - Qtde. Solict. 38 -	Qtde. Aut.
22 30733073 22 30733022 22 30731214 18 6000805 18 60024157 1- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	SINOVEC TRANSPO DIARIA I	CTOMIA PARCIAL OU S DSICAO DE MAIS DE 1 DE QUARTO COLETIVO	AMENTO OU REFORCO D SUBTOTAL TENDAO - TRATAMENTO DE 2 LEITOS COM BANI /EQUIPAMENTO PARA A	) CIRURGICO HEIRO PRIVATIVA		1 1 1 1 1 - - -  - - -  - - -  - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admi-	' 11		- Tipo da acomodação autorizad	a		
42 - Código na Operadora /		<b>001</b>	•		44 - Có	odigo CNES
946		ASSOCIACAC	D EVANGELICA BENEF	ICENTE DE LONDRIN	A 2550	0792
MATERIAIS DE IMPLANT		NACIONAL.	TOS / PLANO REGULAMENTA	.DO - COM COBERTURA PAR	A MATERIAIS DESCARTAVEIS,	
46 - Data da Solicitação 07/05/2024 14:50	47 - Assinatura do profission	nal solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário o	u Responsável 49 - As	sinatura do Responsável pela Auto	orização