



Hospitalar
PLANO DE SAÚDE

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000007444519

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007444519	4 - Data da Autorização 11/12/2023	5 - Senha 000007444519	6 - Data de validade da Senha 27/12/2023
7 - Número da Carteira 9433 - Dependente				
8 - Validade da carteira N				
9 - Atendimento a RN N				
10 - Nome completo ANGELBERTO SARTORI				
11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 705802424597535				
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946				
13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA				
15 - Conselho Profissional 06				
16 - Número no Conselho 19475				
17 - UF PR				
18 - Código CBO S 225270				
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946				
20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
21 - Data Sugerida para Internação				
22 - Caracter da Internação 11				
23 - Tipo de Internação 12				
24 - Regime de Internação 11				
25 - Qtd. Diárias Solicitadas 1001				
26 - Previsão de uso de OPM				
27 - Previsão de uso de Quimioterápico				
28 - Indicação clínica				
Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado				
Hipótese Diagnóstica				
29 - CID 10 Principal (opcional) 200				
30 - CID 10 (2) (opcional)				
31 - CID 10 (3) (opcional)				
32 - CID 10 (4) (opcional)				
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 19				
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial				
35 - Descrição				
36 - Descrição				
37 - Qtd. Solic.				
38 - Qtd. Aut.				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar				
40 - Qtd. Diárias Autorizadas 1001				
41 - Tipo da acomodação autorizada 131 INDIVIDUAL				
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946				
43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
44 - Código CNES 2550792				
45 - Observação / Justificativa PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ORTESE E/OU PRÓTESE. Materiais Solicitados: 01 unid. de Âncora Montada em Titânio, 02 unid. de Lâmina de Shaver (p.moles e óssea), 01 unid. de Ponteira de Radiofrequência, 01 unid. de Equipo de 4 vias e 01 unid. de Câmula Artroscópica - ***Materiais INDEFERIDOS por restrição contratual, sem cobertura. Empresa / Titular: ZAIRA DA SILVA SARTORI Matrícula:				
46 - Data da Solicitação 27/11/2023 10:08				
47 - Assinatura do profissional solicitante				
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização				