



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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007629031**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS

326755

3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora

000007629031

4 - Data da Autorização

14/03/2024

5 - Senha

000007629031

6 - Data de validade da Senha

13/04/2024

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira

528182 - Titular

8 - Validade da carteira

9 - Atendimento a RN

N

10 - Nome

MARIA ARMINDA FERRAZ

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

946

13 - Nome do Contratado

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

14 - Nome do Profissional Solicitante

CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS

15 - Conselho Profissional

06

16 - Número no Conselho

22343

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 - Caráter da Internação

|1|

23 - Tipo de Internação

|2|

24 - Regime de Internação

|1|

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

|001|

26 - Previsão de uso de OPME

|S|

27 - Previsão de uso de Quimioterápico

|_|

28 - Indicação clínica

Outras artroses

Hipótese Diagnóstica

29 - CID 10 Principal (opcional)

M19

30 - CID 10 (2) (opcional)

31 - CID 10 (3) (opcional)

32 - CID 10 (4) (opcional)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

|9|

34 - Tabela

22
18
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|

35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

30729050
60000805
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|

36 - Descrição

ARTRODESE METATARSO - FALANGICA OU INTERFALANGICA - DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA

37 - Qtde. Solic.

1
1
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|

38 - Qtde. Aut.

1
1
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|
|_|

39 - Data Provável de Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

|001|

41 - Tipo da acomodação autorizada

|1| COLETIVO

42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

946

43 - Nome do Prestador Autorizado

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

44 - Código CNES

2550792

45 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240129962623protocolo de atendimento: 32675520240212970547 Empresa / Titular: REPRESENTACOES COMERCIAIS 1958 LTDA Matrícula:

46 - Data da Solicitação

14/03/2024 10:19

47 - Assinatura do profissional solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização