

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007635567

Pág.: 1 de 1

4 - Data da Autorização 18/03/2024 5 - Senha 000007635567		6 - Data de validade da Senha 17/04/2024]		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
518150 - Titular		N			
50 - Nome Social					
10 - Nome EDINALVA BARRUFALDI					
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado				
946	ASSOCIACAO EVA	NGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Co 28806	onselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data Sugerida para Internação					
1 * '	SSOCIACÃO EVANGEL	ICA BENEFICENTE DE L	ONDRINA	26/02/2024	
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 21 22	24 - Regime de Internação 1 25 -	Qtde. Diárias Solicitadas 26 - P	revisão de uso de OPME	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica					
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) M94 Procedimentos Solicitados	1 - CID 10 (3) (opcional) 32 -	orb to (4) (opcional)	ção de Acidente (acidente	ou doença relaciona	da)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição				37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30734045 OSTEOCOND	ROPLASTIA - ESTABILIZ	OS METATARSOS/FALANGE ACAO, RESSECCAO E OU P LEITOS COM BANHEIRO PI	LASTIA	2 1 1 	2 1 1 - - - - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diá	rias Autorizadas 41 - Tipo da	acomodação autorizada			
26/02/2024 07:00:00	001 1 CO	LETIVO			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	43 - Nome do Prestador Auto ASSOCIACAO EVA	rizado NGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA		44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emi 1 MICRO SERRA 1 GRAMPO AGRAAF ARTHROMContato Beneficiario: Telefone Celular -> LTDA Empresa / Titular: MULTQUIMICA PRODUTOS QUIMICO	Telefone Fixo -> Email -> OS LTDA Matrícula:113711 -	- Contratado Solicitante: CLI		TRAUMATOLOGIA	