

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007508579

Pág.: 1 de 1

10/01/2024 15:28

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuído pela Ope 000007508579	radora				
4 - Data da Autorização <b>24/01/2024</b> 5 - Senha <b>000007508579</b>		6 - Data de validade da Senha <b>09/02/2024</b>			
Dados do Beneficiário / Paciente					
7 - Número da Carteira <b>500456 - Titular</b>	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>			
10 - Nome completo 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde					
AMANDA MARIA LUIZ DE MELLO			704502381829515		
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 ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA		15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Consell 28281	17 - UF <b>PR</b>	18 - Código CBO S <b>225270</b>
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946  20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  21 - Data Sugerida para Internaçã 31/01/2024 14:00:00					
2 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otd		tde. Diárias Solicitadas   26 - Prev	isão de uso de OPME 27 -	Previsão de uso	de Quimioterápico
28 - Indicação clínica					
Llindra Diagratatica					
Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 3:	I - CID 10 (3) (opcional) 32 - CI	D 10 (4) (opcional) 33 - Indicação	o de Acidente (acidente ou d	loença relaciona	da)
M235 Procedimentos Solicitados	orb to (o) (operation)				
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ou Item Assistencial			37	- Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30731216 TRANSPOSIC	AO DE MAIS DE 1 TENDAC	OU REFORCO DO LIGAMEN O - TRATAMENTO CIRURGIO		1 1	1 1
22 30733065 REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO 1 1 1 1 2 2 30733049 OSTEOCONDROPLASTIA ¿ ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA # 1 1 1					
18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA 1					1
18	AMENTO PARA ARTROSCOF	PIA	1	1	
			- - -	- - -	
			<del></del>	- - -	- - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diár	inc Autorizodos	acomodosão autorizado			
· 11	001    11  COLI	acomodação autorizada ETIVO			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF <b>946</b>	43 - Nome do Prestador Autoriz ASSOCIACAO EVAN	ado Gelica Beneficente d	E LONDRINA		44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa					
Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MA.CLINICA / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.					
Empresa / Titular: INDEX LDN PROMOTORA DE VENDAS	LTDA Matrícula:				
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional sol	icitante 48 - Assina	atura do Beneficiário ou Responsáve	49 - Assinatura d	o Responsável p	ela Autorização