



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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° de guia no prestador **000007441656**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS

326755

3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora

000007441656

4 - Data da Autorização

07/12/2023

5 - Senha

000007441656

6 - Data de validade da Senha

24/12/2023

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira

464261 - Titular

8 - Validade da carteira

9 - Atendimento a RN

N

10 - Nome completo

CESAR FRANCISCO DE ABREU

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

700408553888550

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

06

16 - Número no Conselho

28281

17 - UF

PR

18 - Código CBO S

225270

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 Internação

15/12/2023 14:00:00

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

|N|

28 - Indicação clínica

Hipótese Diagnóstica

29 - CID 10 Principal (opcional)

M235

30 - CID 10 (2) (opcional)

31 - CID 10 (3) (opcional)

32 - CID 10 (4) (opcional)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

|9|

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela

35 - Código do Procedimento
ou Item Assistencial

36 - Descrição

FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METALICAS INTRA-OSSEAS

37 - Qtde. Solic.

1

38 - Qtde. Aut.

1

22

30710022

TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO

1

1

22

30731216

OSTEOCONDROPLASTIA e ESTABILIZACAO, RESSECACAO E/OU PLASTIA #

1

1

22

30733049

REPARE OU SUTURA DE UM MENISCO

2

2

22

30733065

RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO

1

1

22

30733073

DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA

1

1

18

60000805

ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA

1

1

18

60024151

Dados da Autorização

39 - Data Provável de Admissão Hospitalar

15/12/2023 14:00:00

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: MA.CLINICA /
PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.

Empresa / Titular: CESAR FRANCISCO DE ABREU Matrícula:

46 - Data da Solicitação

24/11/2023 08:44

47 - Assinatura do profissional solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização