

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460

Fone: (43)3375-6161 www.unimedlondrina.com.br

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00095892505

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - N° da guia <b>0000958</b> \$		Operadora							
25/07/2024	5 - Senha 000095892505				6 -	Data de validade da <b>21/09/2024</b>				
Dados do Beneficiário / Paciente           7 - Número da Carteira           0050000036097740 - Dependente           8 - Validade da ca           09/202					,	9 - Atendimento a RN <b>N</b>				
10 - Nome completo GUSTAVO GABRIEL GARRIDO								11 - Número do Car <b>70640269803</b>	tão Nacional de Saúde <b>0585</b>	
Dados do Contratado Solici	tante									
12 - Código na Operadora / <b>78.613.841/0001-61</b>	e do Contrata CIACAO I		LICA BENEFIC	ENTE	DE LONDRINA					
14 - Nome do Profissional Solicitante WALTER TAKI						15 - Conselho Profissional 16 - Número no 18000			Conselho 17 - UF <b>41</b>	18 - Código CBO S <b>225225</b>
Dados do Contratado Solici										
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 78.613.841/0001-61  Nome do Hospital/Local S ASSOCIACAO EV						BENEFICENTE	DE LO	ONDRINA	21 - Data Su	gerida para Internaçã
2 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação   21   22   22   23   24   25   26   26   27   27   27   27   27   27		-	24 - Regime de Internação 25			Otde. Diárias Solicitadas   26 - Pre		evisão de uso de OPME 27 - Previsão		so de Quimioterápico 
28 - Indicação clínica			'							
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcion <b>M199</b>	nal) 30 - CID 10	(2) (opcional)	31 - CID 10 (3	B) (opcional)	32 - CID 1	0 (4) (opcional) 33	- Indicaç	•	nte ou doença relacior	ada)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código d ou Item Assis		36 - Descrição	)			,,			37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30725143 18 6000805  - -   - - - -  - -   - - - -	3					OCIRURGICO OS COM BANHE	IRO PR	RIVATIVO		1 2  - - -   - - -   - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis	ssão Hospitalar	40 - Otde	Diárias Autorizad	las   41 - T	Fino da acom	nodação autorizada				
			002	11	ENFER					
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  78.613.841/0001-61  43 - Nome do Pres  ASSOCIACA							ENTE	DE LONDRINA		44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificati Protocolo: Telefone Co COOPERADO SERA POR	ntratado: (43)3		******	***GUIA VÁ	LIDA SOM	ENTE PARA DESPE	SAS HOS	PITALARES E ANES	TESISTA // HONOR	ÁRIO DO MÉDICO
Empresa / Titular: GNG										
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante					3 - Assinatura	a do Beneficiário ou F	Responsáv	/el 49 - Assin	atura do Responsável	pela Autorização