

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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007671225

Pág.: 1 de 1

## Hospitalar

03/04/2024 14:03

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela <b>000007671225</b>	Operadora				
23/04/2024	5 - Senha 000007671225		6 - Data de validade da Senha 03/05/2024			
Dados do Beneficiário / Pa 7 - Número da Carteira <b>495502 - Titular</b>	ciente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo ALESSANDRO SAMBATTI				11 - Número do Cartão N 70680878107082		
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  13 - Nome do Contratado						
946 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						
14 - Nome do Profissional S LUCAS DA FONSE			15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Cons <b>26921</b>	elho 17 - UF PR	18 - Código CBO S <b>225270</b>
1 * '		20 - Nome do Hospital/Local Solid	citado ELICA BENEFICENTE DE I	LONDRINA		erida para Internaçã 4 07:00:00
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação		24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME			27 - Previsão de uso de Quimioterápico	
1  28 - Indicação clínica	2	1	001	N	N	
Hipótse Diagnóstica  29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 19						
	do Procedimento 36 - Descrição	)		3	37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis  22 3073304  22 3073307  18 60000809  18 6002415   - -   - - -   - -   - - -   - -   - - -   - -   - - -   - -   - - - -	9 OSTEOCO 3 RECONST 5 DIARIA D	RUCAO, RETENCIONAME E QUARTO COLETIVO DE	LIZACAO, RESSECCAO E/OU NTO OU REFORCO DO LIGAM 2 LEITOS COM BANHEIRO P DUIPAMENTO PARA ARTROSC	1ENTO RIVATIVA	1 1 1 1  - - -   - - -   - - -   - - -	1 1 1 1  - - -   - - -   - - -   - - -
Dados da Autorização						
39 - Data Provável de Admi 13/05/2024 07	'		o da acomodação autorizada COLETIVO			
42 - Código na Operadora / <b>946</b>	CNPJ / CPF	43 - Nome do Prestador A	Autorizado VANGELICA BENEFICENTI	E DE LONDRINA		44 - Código CNES <b>2550792</b>
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: CLINICA.BORGHI / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. TUSS 30733073 e 30733049 liberados, demais TUSS negados por não pertinência e por estarem inclusos nos principais liberados. Empresa / Titular: ALESSANDRO SAMBATTI Matrícula:  46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						