

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006979237

Pág.: 1 de 1

20/02/2023 10:55

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuío 000006979237		eradora							
4 - Data da Autorização 20/02/2023 5 - Senha 000006979237	000006979237				6 - Data de validade da Senha 22/03/2023				
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 124821 - Dependente	8 - Validade	e da carteira		9 - Atendimento a R N	N				
10 - Nome completo ISABEL SEBASTIAO DE SOUZA ROCHA 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 702509303833836							aúde		
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 CESAR EDUARDO CASTRO FERRI	MARTINS			15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no C 22343	onselho 17 -	1 1	
1 ° '		- Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LOND					NDRINA	21 - Data	a Sugerida para Internaçã
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 22 - Tipo de Internação 22 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Tipo de Internação 25 - Tipo de Internação 26 - Tipo de Internação 26 - Tipo de Internação 26 - Tipo de Internação 27 - Tipo de Internação 28 - Tipo de Inte	ão 2	24 - Regime de	1 1	25 - Qtde	e. Diárias Solicitadas	26 - Prev	isão de uso de OPME	27 - Previsão	de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Outras deformidades adquiridas dos dedos dos pes									
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (op	cional) 3	1 - CID 10 (3)) (opcional)	32 - CID ⁻	10 (4) (opcional) 3:	3 - Indicaçã	o de Acidente (acidente	e ou doença rela	cionada)
M205 Procedimentos Solicitados						9			
22 30729181 HALI 22 30729203 OSTI	ISPOSIC UX VALC	GUS (UM P A OU PSEU	IDARTROSE	MENTO DOS M	O CIRURGICO METATARSOS/FA TOS COM BANHE			2	2 2 2 2 3 8 8 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - 42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		rias Autorizada 001		QUAR	modação autorizada RTO COMPART	ILHADO			44 - Código CNES
946 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792									
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-10 PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACION Empresa / Titular: MARCIO AGNALDO ROCHA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do pro	AL.protoc Matrícul	colo de ateni la:	dimento: 326	755202					AVEIS, ORTESE,