

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Planos de saúde empresariais

1 - Registro ANS 35014		3 - Núm 2578	iero da Guia At 8519	ribuído pe	ela Operado	ora		]								
4 - Data da Autorização 5 - Senha 25788519											6 - Data	a de Validade 02/06/20		7		
Dados do Beneficiário																
7 - Número da Carteira 972979 8 - Validade da Carteira 22/04/2022 9 - Atendimento a RN																
10 - Nome Janaina Vieira Da Silva  11 - Cartão Nacional de Saúde 7012010															e Saúde	
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora  13 - Nome do Contratado																
12 - Código na Op 15407	peradora					Benefic	ente de	Londrin	а							
14 - Nome do Pro Guilherme J				15 - Conselho Profissional 6 16 - Número no Conselho 30165									17- UF PR	18 - Código CBO 225270		
Dados do Hospital			nternação													
19 - Código na Operadora / CNPJ 3022					20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Associação Evangelica Beneficente de Londrina								21 - Data sugerida para internação 05/05/2023			
22 - Caráter do Atendimento		23 - Tipo de Internação 2		24 - Re	egime de in 1	ternação	25 - Qtde	25 - Qtde. Diárias Solicitadas			26 - Previsão de uso de OPME S			27 - Previsão de uso de quimioterápico N		
29 - CID 10 Princi	nal (oncional)	30 - CID 10 (	2)(oncional)	33	1 - CID 10 (	3)(opcional	) [3	2 - CID 10 (	4)(opcional)	[3	3 - Indi	icação de Acid	lente (acide	nte ou doença	relacionarta)	
		30 - CID 10 (	2)(0)000141)		1-010 10 (	эдороюна	, ,	- 010 10 (	+)(орсіонаі)		3 - IIIui	cação de Acid	iente (acide	9	relacionada)	
Procedimentos Sol	35 - Código do	Procedimento	36 -	Descriçã									37 - 0	tde, Solicitada	38 - Qtde, Autorizada	
	_					NDTO O	OLETIM	2 DE 2	LEITOC	COMP				4	4	
01 - 18 02 - 22	60000805 30733065											HEIRO PF scópico de		1	1	
03 - 22	30733103											ionament		ocedimen	' t 1	
04 -	1 1 1 1 1 1	11111	1110	tabilia	ado ion	ioro par	.ciai, icic	ase late	nai da pe	atola, re	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	nonamon.	.о р			
05 -  _ _													-	_ _  	- - -	
06 -  _ _													-	''' 		
07 - [_[													=	. <u></u> .	<u></u> -	
08 - [_[]													_			
09 -  _ _		_ _ _ _											_	_ _	<u> _ _ </u>	
10 -  _ _													_		_ _	
11 -  _ _													-	_ _	_ _	
12 -  _ _	<u> _ _ _ _ .</u>	_ _ _ _											-			
Dados da Autoriza 39 - Data Prováve 05/05/2023	-	lospitalar	40 - Qtde. Di	árias Auto	orizadas	41 - T	ipo da Acomo	odação Aut	orizada	7						
42 - Código na Op	peradora / CNP	J autorizado					/ Local Autor	izado		<u>.</u>					44 - Código CNES	
3022					Associa	içao Ev	angelica	Benefic	ente de	Londrin	a				2550792	
45 - Observação /	Justificativa															
46 - Data da Solic 18/01/2023	itação	47 - Assinatur	a do Profission	al Solicita	nte		48 - Assiant	ura do Ben	eficiário ou R	Responsáve	ı	49 - A	ssinatura d	o Responsável	pela Autorização	