

Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007636000

Pág.: 1 de 1

18/03/2024 11:31

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - N° da guia Atribuído pela <b>000007636000</b>	Operadora			
04/04/2024	5 - Senha 000007636000		6 - Data de validade da Senha 17/04/2024		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 475341 - Dependente		8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN		
10 - Nome completo DANIELA GODOY ZABINE				11 - Número do Cartão Na 702607286554145	
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF  946		13 - Nome do Contratad ASSOCIACAO E	o EVANGELICA BENEFICENTE	DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional S RAFAEL MAURICI			15 - Conselho Profissional <b>06</b>	16 - Número no Conse 28806	17 - UF   18 - Código CBO S   225270
Dados do Contratado Solic 19 - Código na Operadora / <b>946</b>	itado / Dados da Internação CNPJ / CPF	0 - Nome do Hospital/Local Sol	icitado GELICA BENEFICENTE DE LO	ONDRINA	21 - Data Sugerida para Internaçã 27/03/2024 07:00:00
22 - Caráter da Internação [1]	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas   26 - Pre	evisão de uso de OPME	- Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica  Hipótse Diagnóstica					
1 0	nal) 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicaç	ão de Acidente (acidente ou	doença relacionada)
Procedimentos Solicitados	o Procedimento 36 - Descrição		''	25	7 - Otde. Solict. 38 - Otde. Aut.
ou Item Assis  22 30729181  22 30729203  22 30731127  18 60000805    _   _   _   _   _   _      _   _   _	HALLUX V OSTEOTO TENOPLAS	STIA DE TENDAO EM OU	E DOS METATARSOS/FALANGES		2 2 5 5 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
IMPLANTE, ÓRTESE E/O	CNPJ / CPF  va tratado: (43) 3378-1000 / I U PRÓTESE NACIONAL.	001    41    43 - Nome do Prestador   ASSOCIACAO E	po da acomodação autorizada  QUARTO COMPARTILHADO  Autorizado  EVANGELICA BENEFICENTE  REGULAMENTADO - COM COBERTURA	DE LONDRINA	44 - Código CNES 2550792  ARTAVEIS, MATERIAIS DE
Empresa / Titular: EVER:	SON MARION Matrícula:  47 - Assinatura do profissiona	I solicitante Ao	- Assinatura do Beneficiário ou Responsá	40 . Assinatura	do Responsável pela Autorização