

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007614481

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído pela 0 000007614481	Operadora				
4 - Data da Autorização 07/03/2024	5 - Senha 000007614481		6 - Data de validade 06/04/20			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 462329 - Dependente		8 - Validade da carte	9 - Atendimento a	RN		
50 - Nome Social						
10 - Nome SUZANA IOST BU						
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 RAFAEL MAURICIO BELETATO			15 - Conselho Pr 06	ofissional 16 - Número 28806	no Conselho 77 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação 20/11/2023 07:00:00						
22 - Caráter da Internação [1]	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internaç	ção 25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OF	PME 27 - Previsão de uso	de Quimioterápico
28 - Indicação clínica						
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcio	nal 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opciona	al) 32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (aci	dente ou doença relacionada	a)
M20				9		
	lo Procedimento 36 - Descrição				37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Assis		ALGUS (UM PE) - TR	ATAMENTO CIRURGICO		2	2
22 30729203 OSTEOTOMIA OU PSEUI			OSE DOS METATARSOS/F TENDAO - TRATAMENTO (5 2	5 2
18 6000080			D DE 2 LEITOS COM BANH		1	1
- - - - - -	- - - - -				_ - - -	- - -
- - - - -	- - - - - - - - -				_ - - _ - -	- - -
	- - - - - - - -				_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _
	_ _ _ _				_ _ _	
						1-1-1-1
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admi	ssão Hospitalar 40 - Qtde. [Diárias Autorizadas 41	- Tipo da acomodação autorizad	1		
20/11/2023 07	7:00:00	001	41 QUARTO COMPAR	TILHADO		
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	43 - Nome do Presta ASSOCIACA	ador Autorizado O EVANGELICA BENEF	ICENTE DE LONDRIN		14 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÔTESE NACIONAL.						
Empresa / Titular: DECIO WEY BERTI Matrícula:						
46 - Data da Solicitação 07/03/2024 10:20	47 - Assinatura do profissional	solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário o	u Responsável 49 - As	sinatura do Responsável pe	a Autorização