

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006961772

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

08/02/2023 16:09

Section of Cardinary Section S	326755 0000069 4 - Data da Autorização 24/02/2023 5 - Senha 000006966			6 - Data de validade da Senha 10/03/2023				
Contract of Controllaries Solitable Controllaries Contro		8 - V	'alidade da carteira					
13 - Horizon de Controlado ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 15 - Convento Professional Solicitaire 17 - UP 18 - Codigo CBO 225270 30165 PR 225270 P	·					onal de Saúde		
14 - Nome de Profesional Solicitarie 3016 PR 223270	12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF							
Dation do Centralando Solicitado Dation de Internação 22 - 20 para de provincia para Internação 23 - 11po de Internação 11 12 12 12 12 12 12 1		A	SSOCIACAO EVAN					
29 - Nome do Hospital/Local Socialidade 23 - Tipo de Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Regimo de Internação 11 25 - Otde Diárias Solicitados 26 - Previsão de uso do GPME 27 - Previsão de uso do GUIMINICAÇÃO 11 12 12 13 14 - Tipo da acomodação autotrizada 15 - Otde Diárias Solicitados	1	I PIOVESANA			11		-	
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 22 - Crarder da Intermação 23 - Tipo de Intermação 11 24 - Regime de Intermação 10011 25 - Otdeo. Diarias Sociedadas 15 11 11 12 13 - Indicação de inica 15 14 15 15 15 15 15 15								
11 12 11 1001 18 1 1001 18 1 1 1001 18 1 1 1 1 1 1 1 1								
Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado Hipotee Diagnóstica 29 - CID 10 (2) (epcional) 31 - CID 10 (3) (epcional) 32 - CID 10 (4) (epcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 19	1 ' 11 '	, II ,	' !!			Previsão de uso de Qui	mioterápico	
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Olde. Solict. 38 - Olde. Aut. 22 30733005 REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO 1 1 1 23 30736030 CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Exame geral e investigação de pesso Hipótse Diagnóstica	· 	<u> </u>	22 Indicaçã	o do Asidonto (asidonto quid	ponca rolacionada)		
A - Codigo na Operadora / CNPJ / CPF 143 - Nome do Prestador Autorizado 141 - Tipo da acomodação autorizado 141 - Codigo CNPS 142 - Codigo CNPS 143 - Nome do Prestador Autorizado 145 - Observação / Justificativa 145 - Observação / Justificativa 146 - Godigo CNPS 150 - Observação / Justificativa 146 - Godigo CNPS 150 - Observação / Justificativa 146 - Godigo CNPS 150 - Observação / Justificativa 140 - Otroe De Prestador Autorização 140 - Otroe De Prestador Autorização 140 - Otroe De Prestador Autorizado 141 - Tipo da acomodação autorizada 141 - Tipo da acomodação autorizada 141 - Tipo da acomodação autorizada 141 - Tipo da acomodação autorizado 143 - Nome do Prestador Autorizado 143 - Nome do Prestador Autorizado 143 - Nome do Prestador Autorizado 145 - Observação / Justificativa 144 - Codigo CNPS 145 - Observação / Justificativa 146 - Observação / Justificativa 146 - Observação / Justificativa 146 - Observação / Justificativa 147 - Tipo da acomodação autorizado 148 - Observação / Justificativa 148 - Observação / J		0 (2) (opcional) 31 - CID	10 (3) (opcional) 32 - CI	B 10 (4) (opelorial)	•	pença relacionada)		
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Otde: Diárias Autorizadas 11 - Tipo da acomodação autorizada 41 - Tipo da acomodação autorizada 42 - Codigo na Operadora / CNPJ / CPF 34 - Codigo na Operadora / CNPJ / CPF 35 - Observação / Italificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS, SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de a tendimento: 32675520320208788483 Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS, SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de a tendimento: 32675520320208788483 Telefone Contratado: 483 3378-1000 / Emitido Por: THAIS, SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de a tendimento: 326755202320208788483 Telefone Contratado: 483 3378-1000 / Emitido Por: THAIS, SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de a tendimento: 326755202320208788483 Telefone Contratado: 483 3378-1000 / Emitido Por: THAIS, SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de a tendimento: 326755202320208788483 Telefone Contratado: 483 3378-1000 / Emitido Por: THAIS, SILVA / PLANO REGULAMENTADO, cOBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de a tendimento: 326755202320208788483 Telefone Contratado: 483 3378-1000 / Emitido Por: THAIS, SILVA / PLANO REGULAMENTADO, cOBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de a tendimento: 3267552023208788483 Telefone Contratado: 483 3378-1000 / Emitido Por: THAIS, SILVA / PLANO REGULAMENTADO, cOBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de a ten	Procedimentos Solicitados	,,	! !	,,				
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar [1001] 42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNES 2550792 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230208788483 Auditoria favoravel. Autorizados materiais, fornecedor ARTHROM. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: GABRIEL FELIPE GOMES Matrícula:	ou Item Assistencial 22	REPARO OU SUTUI CONDROPLASTIA	(COM REMOCAO DE				1 1 1 - - - - - - - - -	
1 1 COLETIVO	Dados da Autorização							
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520230208788483 Auditoria favoravel. Autorizados materiais, fornecedor ARTHROM. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: GABRIEL FELIPE GOMES Matrícula:	39 - Data Provável de Admissão Hospitalar		11	,				
Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230208788483 Auditoria favoravel. Autorizados materiais, fornecedor ARTHROM. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da etiqueta de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: GABRIEL FELIPE GOMES Matrícula:	l '				DE LONDRINA		-	
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	Telefone Contratado: (43) 3378-1000 MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.; Auditoria favoravel. Autorizados mater RDC nº 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: GABRIEL FELIPE GC	orotocolo de atendimen riais, fornecedor ARTHR OMES Matrícula:	to: 3267552023020878 OM. Para autorização o	8483 de faturamento é necessário a a	presentação da etiqueta d	de rastreabilidade co	onforme a	