

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **00007145689**

Pág.: 1 de 1

29/05/2023 09:34

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia Atribuído pela Ope 000007145689	eradora			
4 - Data da Autorização 29/05/2023 5 - Senha 000007145689	000007145689			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 488209 - Dependente	8 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N		
10 - Nome completo EDUVIRGES LOURENCO BRUSTZ 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 700802494003080				onal de Saúde
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANO	GELICA BENEFICENTE I	DE LONDRINA	
14 - Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO FERNANDES GUERREIRO 15 - Conselho Profissional Solicitante 06			16 - Número no Conselh 28617	17 - UF 18 - Código CBO S PR 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIAÇÃO EVANGELIÇÃA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Internação				
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 21 - Ipo de Internação 22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 24 - Ipo de Internação 25 - Ipo de Internação 26 - Ipo de Internação 27 - Ipo de Internação 28 - Ipo de Internação 29 - Ipo de Internação 20 - Ipo de	4 - Regime de Internação	de. Diárias Solicitadas 26 - Prev	visão de uso de OPME 27 -	Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado				
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) 200 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9				
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ou Item Assistencial			37	- Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
	FIA TOTAL DE JOELHO CON DUARTO COLETIVO DE 2 LE			
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diár	rias Autorizadas 41 - Tipo da ad	comodação autorizada		
	001 1 COLE	TIVO		
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNES 2550792				
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: GIOVANNA.BERTOLUCCI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520230215791374 Autorizado material solicitado 01 Protese Total de Joelho com constricção adicional. Fornecedor ARTHROM. Empresa / Titular: JR METAIS LTDA Matrícula: 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização				