

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00006864835

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

01/12/2022 14:48

1 - Registro ANS 326755 3 - N° da guia At 000006864	ribuído pela Operad 1 835	lora				
	2/2022 000006864835			enha		
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 469890 - Titular		3 - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN			
10 - Nome completo IGOR KOITI KASUYA					do Cartão Nacional de Saúde 52206643	
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 MARCUS VINICIUS DANIELI		15 - Conselho Profissional 16 - Número no 18734			ero no Conselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		- Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			21 - Data Su	gerida para Internaçã
22 - Caráter da Internação	ernação 24 -	Regime de Internação	25 - Otde. Diárias Solicitadas 1001	26 - Previsão de uso de	OPME 27 - Previsão de u	so de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Transtornos internos dos joelhos						
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcional) M23) (opcional) 31 - (CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional) 33 -	Indicação de Acidente	(acidente ou doença relacion	ada)
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição					37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
0u Item &ssistencial 22 30710030 PLACAS 1 1 22 30733090 TRATAMENTO CIRURGICO DA ARTROFIBROSE # 1 1 1 18 6000205 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA 1 1 1 1 1 18 60024151 ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA 1						
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diárias Autorizadas 41 - Tipo da acomodação autorizada 41 COLETIVO 11 COLETIVO						
l , ,		43 - Nome do Prestador ASSOCIACAO E	Autorizado EVANGELICA BENEFICE	NTE DE LONDR	INA	44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520221201760644 Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA Matrícula: 97926 — 938186						