

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007883125

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - N° da guia Atribuído 000007883125	oela Ope	radora								
4 - Data da Autorização 22/07/2024	5 - Senha 000007883125		6 - Data de validade da 08/08/202 4								
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 536465 - Titular			8 - Validade da ca	rteira	9 - Atendimento a RI	N					
10 - Nome completo AMANDA BIOLAD			rtão Nacional de Saúde 12633								
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 ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA			I L		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no 28281	11	7 - UF PR	18 - Código CBO S 225270	
1 * '			- Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE L			F DF LC				erida para Internaçã 4 14:00:00	
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação			4 - Regime de Intern		de. Diárias Solicitadas 26 - Previs		visão de uso de OPME		7 - Previsão de uso de Quimioterápico		
1			1		001		S		N		
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcid M235 Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código o ou Item Assi: 22 3073121: 22 3073304: 22 3073307: 18 6000080: 18 6002415: - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	do Procedimento 36 - Description TRANS OSTEO RECON DIARIA	rição POSIC CONDI ISTRUC A DE Q	CAO DE MAIS DE ROPLASTIA ¿ ES CAO, RETENCIO JUARTO COLETIV	E 1 TENDAO STABILIZAO NAMENTO (VO DE 2 LE)	- TRATAMENTO (AO, RESSECCAO DU REFORCO DO TOS COM BANHE MENTO PARA AR	P9 CIRURGI E/OU PL LIGAME CIRO PRI	CO ASTIA # NTO VATIVA	37 - Qtde		38 - Otde. Aut. 1 1 1 1 1	
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diá			ias Autorizadas 001	41 - Tipo da ad	comodação autorizada						
42 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF		43 - Nome do Pre		do BELICA BENEFIC	CENTE	DE LONDRINA			44 - Código CNES 2550792	
45 - Observação / Justificat Protocolo: Telefone Cor 1 LAMI NA DE SHAVER 1 RADI OFREQUENCI A 2 PARAFUSOS EM TITÂN MATERI AL ARTHROM Co Empresa / Titular: 44.82	ntratado: 43 33781000 / IIO ontato Beneficiario : Tele	fone Ce A DE OL	elular -> Telefoi LIVEIRA Matrícula	ne Fixo -> a:						ela Autorização	
09/07/2024 15:37											