



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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador **000007358132**

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000007358132									
4 - Data da Autorização 18/10/2023		5 - Senha 000007358132		6 - Data de validade da Senha 03/11/2023							
Dados do Beneficiário / Paciente											
7 - Número da Carteira 391699 - Titular		8 - Validade da carteira		9 - Atendimento a RN N							
10 - Nome completo MICHAEL PRIETO DE SOUZA				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 704200534184990							
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 LUCAS DA FONSECA BORGHI		15 - Conselho Profissional 06		16 - Número no Conselho 26921		17 - 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 06/11/2023 07:00:00					
22 - Caráter da Internação 1		23 - Tipo de Internação 2		24 - Regime de Internação 1		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 001		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de Quimioterápico N	
28 - Indicação clínica											
Hipótese Diagnóstica											
29 - CID 10 Principal (opcional) Z00		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 ou Item Assistencial		36 - Descrição				37 - Qtde. Solic.		38 - Qtde. Aut.	
22		30733014		SI NOVECTOMIA TOTAL				1		1	
22		30733049		OSTEOCONDROPLASTIA e ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA #				1		1	
18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA				1		1	
18		60024151		ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA				1		1	
- -		- - - - - - - -		_____				- - -		- - -	
- -		- - - - - - - -		_____				- - -		- - -	
- -		- - - - - - - -		_____				- - -		- - -	
- -		- - - - - - - -		_____				- - -		- - -	
- -		- - - - - - - -		_____				- - -		- - -	
- -		- - - - - - - -		_____				- - -		- - -	
- -		- - - - - - - -		_____				- - -		- - -	
- -		- - - - - - - -		_____				- - -		- - -	
Dados da Autorização											
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 06/11/2023 07:00:00		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001		41 - Tipo da acomodação autorizada 1 COLETIVO							
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: CLINICA.BORGHI / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL. Empresa / Titular: MICHAEL PRIETO DE SOUZA Matrícula:											
46 - Data da Solicitação 04/10/2023 12:16		47 - Assinatura do profissional solicitante				48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável				49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	