

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

250002917



1 - Registro ANS 346659		3 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 632554863	
4 - Data da Autorizacao 16/11/2023		5 - Senha 250002917	
6 - Data Validade da Senha			

**Dados Beneficiario**

7 - Numero da carteira 0010094767340027		8 - Validade da Carteira		9-Atendimento a RN N	
10 - Nome VERUSCKA MASIERO FAGOTTI DIAMANTE					

**Dados Contratado Solicitante**

12 - Codigo na Operadora 2043688		13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.			
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional CRM		16 - Nº no Conselho 23538	
				17 - UF PR	
				18 - Codigo CBO 225270	

**Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internacao**

19- Codigo na Operadora / CNPJ 2043688		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.			21 - Data sugerida para internacao 10/11/2023		
22 - Carater do Atendimento E-Eletiva		23-Tipo de Internacao 2 - Cirúrgica		24 - Regime de Internacao 1 - Hospitalar		25 - Qtde. Diarias Solicitadas 1	
				26 - Previsao de uso de OPME		27-Previsao de uso de quimioterapico	
28 - Indicao Clinica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.							
29 - CID 10 Principal		30 - CID 10 (2)		31 - CID 10 (3)		32 - CID 10 (4)	
						33 - Indicao de Acidente (acidente ou doenca relacionada) 9-Não acidentes	

**Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados**

Tabela	Codigo do Procedimento	Descricao	Qt. Solic.	Qt. Autoriz.
22	30738040	TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE	1	1
22	30738059	CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE	1	1

**Dados da Autorizacao**

39 - Data Provavel da Admissao Hospitalar 10/11/2023		40 - Qtde. Diarias Autorizadas 1		41 - Tipo da Acomodacao Autorizada -			
42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 2043688		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.			44 - Codigo CNES 9999999		
45 - Observacao / Justificativa Pede prioridade com urgência, devido quadro clinico, vai realizar dia 16/11/2023. Pede prioridade com urgência, devido quadro clinico, vai realizar dia 16/11/2023. Pede prioridade com urgência, devido quadro clinico, vai realizar dia 16/11/2023.							
46-Data da Solicitudacao 30/10/2023		47-Assinatura do Profissional Solicitante		48-Assinatura do Beneficiario ou Responsavel		49-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao	

**ANEXO DE SOLICITACAO DE ORTESES, PROTESES E  
MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

2- Nº Guia no Prestador

250002917.1

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Referenciada 632554863	4 - Senha 250002917	5 - Data da Autorizacao 16/11/2023	6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 632554854
----------------------------	--	------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiario

7 - Numero da Carteira 0010094767340027	8 - Nome VERUSCKA MASIERO FAGOTTI DIAMANTE
--	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES	10 - Telefone 4333058254	11 - E-mail ELETIVAS.HOSPCORACAO@GMAIL.COM
---	-----------------------------	---

Dados da Cirurgia

12 Justificativa Tecnica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.
---

OPME Solicitadas

13-Tabela	14-Codigo Material	15-Descricao	23-N Autorizacao de Funcionamento	16-Opcao	17-Qtde. Solicitada	18-Valor Unit. Solicitado	19-Qtde. Autorizada	20-Valor Unit. Autorizado
21-Registro ANVISA do Material	22-Referência material no fabricante							
1 - 0	8113010002	CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO		1	3	1120.00	3	1120.00
	81130100002							
2 - 0	8004468044	INSERTO DE ELETRODO DE VAPORIZAÇÃO		1	1	3780.00	1	3780.00
	80044680442							
3 - 0	8004680279	ANCORAS JUGGERKNOT		1	2	2400.00	2	2400.00
	80044680279							
4 - 0	8077280101	CANULA COM OBTURADOR PARA ATROSCOPIA		1	2	390.00	2	390.00
	80777280101							
5 - 0	8008365006	SUTURFIXSUTURA TRANCADA		1	2	750.00	2	750.00
	80083650067							
6 - 0	8113010000	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO VOLMED 2 VIAS		1	1	680.00	1	680.00
	81130100006							

24 - Especificacao do Material

--

25- Observacao / Justificativa

Pede prioridade com urgência, devido quadro clinico, vai realizar dia 16/11/2023. Pede prioridade com urgência, devido quadro clinico, vai realizar dia 16/11/2023. Pede prioridade com urgência, devido quadro clinico, vai realizar dia 16/11/2023.

26 - Data da Solicitacao 30/10/2023	27-Assinatura do Profissional Solicitante	28-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao
--	---	---

# ANEXO DE SOLICITACAO DE ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 - Numero da Guia Referenciada

4 - Senha

5 - Data da Autorizacao

6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora

7 - Numero da Carteira

8 - Nome

9 - Nome do Profissional Solicitante

10 - Telefone

11 - E-mail

12 Justificativa Tecnica

24 - Especificacao do Material

25- Observacao / Justificativa

26 - Data da Solicitacao

27-Assinatura do Profissional Solicitante

28-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao