

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

241276932



1 - Registro ANS 346659		3 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 605902237	
4 - Data da Autorizacao 09/05/2023		5 - Senha 241276932	
6 - Data Validade da Senha			

Dados Beneficiario

7 - Numero da carteira 0300058332100240		8 - Validade da Carteira		9-Atendimento a RN N	
10 - Nome MARIA DE FATIMA FREITAS FONTANARI					

Dados Contratado Solicitante

12 - Codigo na Operadora 2079627		13 - Nome do Contratado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA			
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional CRM		16 - Nº no Conselho 26535	
				17 - UF PR	
				18 - Codigo CBO 225270	

Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internacao

19- Codigo na Operadora / CNPJ 2079627		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA			21 - Data sugerida para internacao 10/05/2023	
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 PCT APRESENTA LESÃO BILATERAL NOS JOELHOS REFRATARIUO AO TTO CLINICO SENDO INDICADO TRATAMENTO CIRURGICO CONFORME LAUDOS ANEXOS - SOLICITO LIBERAÇÃO						
29 - CID 10 Principal		30 - CID 10 (2)		31 - CID 10 (3)		
				32 - CID 10 (4)		
				33 - Indicao de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9-Não acidentes		

Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados

Tabela	Codigo do Procedimento	Descricao	Qt. Solic.	Qt. Autoriz.
22	30733065	Reparo ou sutura de um menisco - procedimento videoartroscopico de joelho	2	2
22	30733049	Osteocondroplastia - estabilizacao, ressecao e/ou plastia # - procedimento videoartroscopico de	2	2
22	30733103	Instabilidade femoro-patelar, release lateral da patela, retencionamento, reforco ou reconstrucao	2	2

Dados da Autorizacao

39 - Data Provavel da Admissao Hospitalar 10/05/2023		40 - Qtde. Diarias Autorizadas 1		41 - Tipo da Acomodacao Autorizada -		
42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 2079627		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA			44 - Codigo CNES 9999999	
45 - Observacao / Justificativa Revertido automaticamente pela reversão do termo 223						
46-Data da Solicitudao 24/04/2023		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

241276932.1

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Referenciada 605902237	4 - Senha 241276932	5 - Data da Autorizacao 09/05/2023	6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 605902217
----------------------------	--	------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiario

7 - Numero da Carteira 0300058332100240	8 - Nome MARIA DE FATIMA FREITAS FONTANARI
--	---

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SERIKAWA MEDEIROS	10 - Telefone 4333712571	11 - E-mail centraldeguias@hospitalaraucaria.com.br
---	-----------------------------	--

Dados da Cirurgia

12 Justificativa Tecnica SOLICITO AUTORIZACAO CONFORME ANEXOS
--

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	8077728010 80777280105	CANULA DE DEBRIDACAO AT TIPO 07 CMA 4,5X120MM		1	2	552.00	2	552.00
2 - 0	8008291013 80082910131	PONTEIRA RADIO FREQUENCIA 90 FG 201		1	1	1656.00	1	1656.00

24 - Especificacao do Material

25- Observacao / Justificativa

Revertido automaticamente pela reversão do termo 223

26 - Data da Solicitacao 24/04/2023	27-Assinatura do Profissional Solicitante	28-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao
--	---	---