



GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador **95068359**
(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 95068359	
4 - Data da Autorização 10/05/2024 07:50	5 - Senha 95068359	6 - Data de Validade da Senha 09/07/2024

Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 0050000035530173	8 - Validade da Carteira 17/10/2025	9 - Atendimento de RN N
50 - Nome Social		
10 - Nome EDILAINE DE SOUZA MARIN		

Dados do Contratado Solicitante					
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número do Conselho 28806	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ 78.613.841/0001-61		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA			21 - Data sugerida para Internação 30/05/2024 00:00
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Internação I	24 - Regime de Internação 1	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterápico N
28 - Indicação Clínica LESAO CONDRAL LIGAMENTAR					
29 - CID 10 Principal (opcional)		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 ou Itens Assistenciais Solicitados					
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.	
1- 22	30728177	PSEUDARTROSES OU OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATA	1	1	
2- 22	30734045	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E OU PLASTIA (E	1	1	
3- 22	30732026	ENXERTO OSSEO	1	1	
4- 22	30734053	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO - PR	1	1	
5- 18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	1	1	
6- 18	60024151	ALUGUEL TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR	1	1	
7- 	 	 	 	 	
8- 	 	 	 	 	
9- 	 	 	 	 	
10- 	 	 	 	 	
11- 	 	 	 	 	
12- 	 	 	 	 	

Dados da autorização				
39 - Data provável da Admissão hospitalar		40 - Qtde Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo de Acomodação autorizada 1	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA		44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 10/05/2024 / *** REFERENTE 00781401 - LAMINA MICRO SERRA SS 011 A 9,4X31MM 792810000 - Anvisa: 803561 30059 - Referência: SS011A-31 - Qtde: 1 - Valor Unit.: 1.450,00 - Valor Total: 1.450,00 Fornecedor: ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS ** Para clientes londrina são padronizados materiais instrumentais cirúrgicos incluso em taxa hospitalar- material negado ** / Empresa / Titular: MOINHO GLOBO ALIMENTOS SA				
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 95068359	4 - Senha 95068359	5 - Data da Autorização 10/05/2024 07:50	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 95068359
-----------------------------------	--	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0050000035530173	29 - Nome Social
---	------------------

8 - Nome

EDILAINE DE SOUZA MARIN

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO	10 - Telefone	11 - E-mail
---	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica

lesao condral

LESAO CONDRAL LIGAMENTAR

*** REFERENTE 00781401 - LAMINA MICRO SERRA SS 011 A 9,4X31MM 792810000 - Anvisa: 80356130059 - Referência: SS011A-31 - Qtde: 1 - Valor Unit.: 1.450,00 - Valor Total: 1.450,00 Fornecedor: ARTHROM COMERCIO DE IMPLA
NTESORTOPEDICOS ** Para clientes londrina são padronizados materiais instrumentais cirúrgicos incluso em taxa hospitalar- material negado **

OPME Solicitadas

13 - Tabela 21 - Registro ANVISA do Material	14 - Código do Material	15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante	16 - Opção 23 - Nº Autorização de Funcionamento	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 10244700017	77326482	PARAFUSO CANULADO PARA SINTESE OSSEA GM - 106-40-11-22 - MIN ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
2- 10208610066	71699392	ANCORA DE SUTURA ORTOPEDICA ANCORTEC - 103.00850 ANCORTE ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
3- 10247700123	76221229	ANCORA EM PEEK COM INSEROR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
4- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 10/05/2024 / *** REFERENTE 00781401 - LAMINA MICRO SERRA SS 011 A 9,4X31MM 792810000 - Anvisa: 80356130059 - Referência: SS011A-31 - Qtde: 1 - Valor Unit.: 1.450,00 - Valor Total: 1.450,00 Fornecedor: ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS ** Para clientes londrina são padronizados materiais instrumentais cirúrgicos incluso em taxa hospitalar- material negado ** / Empresa / Titular: MOINHO GL OBO ALIMENTOS SA

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização