

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91875381

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269 91875381 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 14/07/2023 18:10 91875381 12/09/2023 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 0050000059909547 14/11/2024 Ν 50 - Nome Social 10 - Nome **RIKELLY KEIKO HIRATA** Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 17 - UF 18 - Código CBO 16 - Número do Conselho 225270 **TOMAS SEIBEL** 06 36495 41 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 21 - Data sugerida para Internação 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 29/07/2023 00:00 22 - Caráter do Atendimento 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico 23 - Tipo de Internação C 1 Ν 1 28 - Indicação Clínica ARTROSE DE QUADRIL 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) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 36 - Descrição ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1- 22 30724058 1 TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRAS REGIOES 2- 22 30731127 1 3- **18** 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 4- |__|_| 6- |__|__| 11-12-___ I I I I IDados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 14/07/2023 / Empresa / Titular: IVAN LUIZ SELZOSQE 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização





ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha					5 - Data da Autorização	6 - Número da	Guia atribuído pela Operadora
343269	o Mamoro da Gala Moloron	91875381	4 Comia		91875381	14/07/2023 18:10	Trainere da	91875381
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social								
0050000059909547								
8 - Nome								
RIKELLY KEIKO HIRA								
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Te	elefone	1	11 - E-mail		
TOMAS SEIBEL								
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica ARTROSE DE QUADRIL ARTROSE DE QUADRIL								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante			le. Solicitada 18 - Valor Unitário Solio o de Funcionamento	citado 19 - Qtde	. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 73993514		COMPONENTES ACETABULARES CERAMICOS - 00-8775-008-32			I I 1		1	_ _ _ , _
80044680286		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			<u></u>		_,	1-1-1-1/1-1-1
2- 73983683		ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8			1		1	_ ,
80044680259		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						<u> </u>
3- 00687022		PARAFUSO ACETABULAR 6,5X30MM 00-6250-065-30			I I 2		_ 2	_ ,
80044680308		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			 			<u> </u>
4- 74319035 COMPONENTE FEMORA		MPONENTE FEMORAL PA	ARA QUADRIL	NAO CIMENTADO ZIMMER -	1		1	_ _ , _
80175510040		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			 			
5- 74898957 CUPULA ACETABULAR MET		ALICA ZIMME	R - 00-6200-048-20 - CUPULA	1		_ 1	,	
80044680269		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLA	NTESORTOPEDICOSLTDA	· · ·		·	
6- 74319035	74319035 COMPONENTE FEMORAL PARA QU			. NAO CIMENTADO ZIMMER -	<u> _ </u> 1	,	_ 1	,
80175510040		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLA	NTESORTOPEDICOSLTDA				
24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa								
		07/2023 / Empresa / Titular:	IVAN LUIZ SEL	ZOSQE	28 - Assinatura d	lo Responsável pela Autorização		
,								