

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 91578760
-----------------------------------	--

4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
19/06/2023 17:50	91578760	18/08/2023

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0050000009960468	8 - Validade da Carteira 08/08/2025	9 - Atendimento de RN N
---	---	-----------------------------------

50 - Nome Social

10 - Nome
MARCO AURELIO SOARES GONCALVES

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 04.762.301/0001-03	13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA
---	--

14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número do Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES	06	23538	41	225270

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ 04.762.301/0001-03	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	21 - Data sugerida para Internação
--	---	------------------------------------

22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de Quimioterápicos
1	C	1	2	S	

[illegible]

29 - CID 10 Principal (opcional) M199	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	30738040	TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VID	1	1
2- 22	30738059	CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTRO	1	1
3- 18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	2	2
4- 18	60024151	ALUGUEL TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR	1	1
5- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _	_ _ _
6- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _	_ _ _
7- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _	_ _ _
8- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _	_ _ _
9- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _	_ _ _
10- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _	_ _ _
11- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _	_ _ _
12- _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _	_ _ _

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde Diárias Autorizadas 2	41 - Tipo de Acomodação autorizada 1
---	---	--

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 04.762.301/0001-03	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA	44 - Código CNES 2758083
---	---	------------------------------------

45 - Observação / Justificativa
Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 19/06/2023 /*****01 bomba de infusão - o equipo 10 é o mesmo material 00934631*****01 opsite - pago em conta / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LONDRINA

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 91578760	4 - Senha 91578760	5 - Data da Autorização 19/06/2023 17:50	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 91578760
-----------------------------------	--	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 0050000009960468	29 - Nome Social

8 - Nome	MARCO AURELIO SOARES GONCALVES
----------	--------------------------------

Dados do Profissional Solicitante		
9 - Nome do profissional solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES	10 - Telefone	11 - E-mail

Dados da cirurgia
<p>12 - Justificativa técnica</p> <p>quadril direito</p> <p>quadril direito</p> <p>*****01 bomba de infusão - o equipo 10 é o mesmo material 00934631*****01 opsite - pago em conta</p>

OPME Solicitadas							
13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento				
1-	00755508	LAMINA SHAVER BROCA REDONDA PARTES OSSEAS 5,5X190MM BR 5	_	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _
81130100011		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _				
2-	71502653	ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912060 JUGGERKNOTTM 2.9	_	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _
80044680086		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _				
3-	00934631	EQUIPO IRRIGACAO BOMBA INFUSAO VIA PUMP LV/10K VM-04-01-01	_	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _
81841289001		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _				
4-	03032256	INSERTO ELETRODO VAPORIZACAO 90 GRAUS 150MM 11010021	_	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _	1	_ _ _ _ _ _ _ _ _
80044680442		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _				
5-	00241202	TROCATER ARTROSCOPICO 8,25X90MM PARTRO009	_	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _
80371250020		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _				
6-	75043114	SUTURA CIRURGICA TRANCADA UHMWPE COM AGULHA - 0234151-09	_	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _	2	_ _ _ _ _ _ _ _ _
80083650067		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _				

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa
Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 19/06/2023 /*****01 bomba de infusão - o equipo 10 é o mesmo material 00934631*****01 opsite - pago em conta / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LO DRINA

26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	---