GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

241826324

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da 6 607500	Guia Atribuido pela 427	Operadora				111111111111111111111111111111111111111	
4 - Data da Autorizacao 18/05/2023		5 - Senha 24182632	4			6 - Data Validade da S	Senha]
Dados Beneficiario								_
7 - Numero da carteira 0300027461200002					8 - Validade da Carteira		9-Atendiment	to a RN
10 - Nome EDUARDO PEDROTI								
Dados Contratado Solicitante								
12 - Codigo na Operadora		III .	do Contratado					
2043688		HOSP	_	CAO DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitant				15 - Conselho Profissional	16 - № no Conselho 17905	17 - UF PR	18 - Codigo CBO 225270	
Dados do Hospital /Local Solicitad	lo / Dados da Internac		do Hospital/Local Solicita	do		1 24 Date	a quaerida para internacea	
19- Codigo na Operadora / CNPJ 2043688	1000	HOSP	PITAL DO CORA	CAO DE LONDRINA		15/05	a sugerida para internacao 5/2023	
22 - Carater do Atendimento E-Eletiva 28 - Indicacao Clinica	23-Tipo de Internac 2 - Cirúrgica		Regime de Internacao - Hospitalar	25 - Qtde. Diarias Solicitadas	26 – Previsao de uso de	OPME 2	7-Previsao de uso de quim	ioterapico
29 - CID 10 Principal	0 - CID 10 (2)	31 - CID	10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicacao de Acidente (ac 9-Não acidentes	cidente ou doença relacio	onada)	
Procedimento ou Itens Assistencia	ais Solicitados				-			
22 30726034		Artroplastia	i total de joelho com ii	mplantes - tratamento cirur	gico		1	1
Dados da Autorizacao 39 - Data Provavel da Admissao Ho	spitalar	40 - Qtde. Dia	arias Autorizadas	41 -	Tipo da Acomodacao Autorizada	1		
15/05/2023 42 - Codigo na Operadora / CNPJ a		1	43 - Nome do Hospital				44 - Codigo CNES	
2043688) CORACAO DE LO	NDRINA LTDA.		99999999999999999999999999999999999999	
45 – Observacao / Justificativa Revertido automatican 46-Data da Solicitacao	nente pela reve			48-Assinatura do Beneficiari	o ou Responsavel	49-Assinatura do	Responsavel pela Autoriza	acao
05/05/2023								

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

2- Nº Guia no Prestador

241826324.1

F	1 [1.5.2		r= =			
1 - Registro ANS	3 - Numero da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorizad		6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora	
346659	607500427	241826324		18/05/2023		607500421	
Dados do Beneficiario							
7 - Numero da Carteira		8 - Nome					
0300027461200002	0300027461200002 EDUARDO PEDROTI						
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitante		10 - Telefone	- 11	- E-mail			
ALEXANDRE OLIVEIRA QUEIROZ		4333058254	eletivas.hospcoracao@gmail.com				
Dados da Cirurgia							
12 Justificativa Tecnica							
SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉD	ICO.						
OPME Solicitadas							
13-Tabela 14-Codigo Material	15-Descricao 22-Referência material no fabricante INSERTO ARTICULAR	23-N Autorizacao de Funcionamento	16-Opcad	17-Qtde. Solicitada	18-Valor Unit. Solicita	ado 19-Qtde. Autorizada	20-Valor Unit. Autorizado
21-Registro ANVISA do Material 1 - 19 8004468025			1	1	2173.00	1	2173.00
2 40 9004469027	COMPONENTE TIBIAL OPTION		1	1	2720.00	1	2720.00
2 - 19 8004468027	COMPONENTE TIBIAL OPTION		ı	1	3730.00	ı	3730.00
3 - 19 1024307006	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA RADIOPACO		1	1	550.00	1	550.00
4 - 19 8017551004	COMPONENTE FEMORAL OPTION		1	1	7139.00	1	7139.00
80175510047							
24 - Especificacao do Material							
25- Observacao / Justificativa Revertido automaticamente pela reversão do termo 22							
Trovortido adiomaticamente pola re	volodo do tomio 22						
26 - Data da Solicitacao	27-Assinatura do Profissional Solicitante		28-Assi	natura do Responsave	el pela Autorizacao		
05/05/2023							