

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° de guia no prestador 000007728852

PÃjg.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da guia 0000077	Atribuído pela O 28852	peradora							
15/05/2024	15/05/2024 000007728852				6 - Data de validade da 29/05/2024					
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 479250 - Titular			8 - Validade da	a carteira	9 - Atendimento a RN N	•				
50 - Nome Social										
10 - Nome ARIANY ESTEFANI		ELTREJO						•	,	
Dados do Contratado Solicia 12 - Código na Operadora / 946			6.1	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						
14 - Nome do Profissional So JOAO PAULO FERI		JERREIRO			15 - Conselho Profi 06		- Número no Co 28617	nselho 17 - UF	18 - Código CBO S 225270	
Dados do Contratado Solicit 19 - Código na Operadora / 0 946		20	- Nome do Hospital ASSOCIACAO	•	CA BENEFICENTE	DE LONDRINA		21 - Data Sugo	erida para Internação	
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de la	· .	24 - Regime de Int	ternação 25 -	Qtde. Diárias Solicitadas [001]	26 - Previsão de ISI	1	27 - Previsão de us	o de Quimioterápico	
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcion Z00		•	31 - CID 10 (3) (or		CID 10 (4) (opcional) 33	3 - Indicação de Acid [9]	lente (acidente (ou doença relacionac	la)	
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do ou Item Assist		36 - Descrição				-	- 	37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.	
22 30733073 22 30726190 22 30731119 18 60000805 18 60024151 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -) - -	LESOES LIG TENOPLAST DIARIA DE	SAMENTARES P TIA / ENXERTO QUARTO COLE	ERIFERICAS DE TENDAO TIVO DE 2 LI	OU REFORCO DO LI CRONICAS - TRATA - TRATAMENTO CIR EITOS COM BANHEI AMENTO PARA ARTI	MENTO RURGICO RO PRIVATIVA		1 1 2 1 1 1 1-1-1-1 1-1-1-1 1-1-1-1 1-1-1-1	1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admiss	são Hospitalar	40 - Qtde. Di	iárias Autorizadas 001	41 - Tipo da 1 COL	acomodação autorizada ETIVO					
42 - Código na Operadora / C 946	CNPJ / CPF		1 1	Prestador Autori	zado GELICA BENEFICI	ENTE DE LON	DRINA		44 - Código CNES 2550792	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE INPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 3252-0240429023408. Autorizado meterial não convencional, conforme solicitado, em carater excepcional (Ancora flexive) Juggielnot e Parafuso interferencia bioabscriba palo autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011. Empresa / Titular: COMPAR ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA MatrÃ-cula:97926 — 1113225 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsávei 49 - Assinatura do Responsávei pela Autorização 29/04/2024 13:23										



Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E **MATERIAIS ESPECIAIS - OPME**

2 - Nº 000007728852 Atend. 00000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

3 - Número da Guia Referenciada

S - Data da Autorização 15/05/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

1 - Registro ANS 326755

000007728852

4 - Senha

000007728852

000007728852

7 - Número da Carteira 479250 - Titular

ARIANY ESTEFANI DE LIMA DELTREJO

Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone

(43) 3377-0900

11 - E-mail

internaceo@uniorte.com.br;joacguerreiro39@yahoo.com.br;atendimeniop

e.com.br

Dados da Cirurgia

11 - Justificativa Técnica

Materiais autorizados, fornecedor ARTHROM

Autorizado material não convencional, conforme solicitado, em carater excepcional

Sujeito a availação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. Para autorização de faturamento é necessário a apresentoção da(s)

Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição	16 - Opção 17 - Qtde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado	- Otde, Autorizada	10 - Valor Unitário Autoriza
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Fundonamento		
19 1142 PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO	1_1_1_1_1_	μ	
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	<u> - - - - - - - - - - - - </u>		-
00 345622 ANCORA TITANIO	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 4	
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA 159 34870 LAMINA DE SHAVER		μ	1_1_1_1_1_
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA OD 75042681 PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO			1_1_1,1_1_1
10209780014 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA		- - -	- - - - - -
		: : :	1-1-1-1/1

×	ŀ
1	ı
o	ŀ
7	ŀ
b	ŀ
2	Ł
ĸ	I
þ	ì
•	ŧ
_	1
Ξ	ł
5	ł
3	1
C	1
¢	1
ò	ı

33850 - Esta ponteira foi liberada em caso exepcional

Telefone Contratado: 43 33781000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI / PLANO REGULAMENTADO, COSLRTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo de atendimento:
326755202.40429022408. Autorizado materia não convencional, comforme solicizado, em carater excapcional (Ancora flexival Juggericos e Paraliso interferencia biandocráviral).
Sujeito a avellação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastrabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011.

2i - Data da Solicitação 29/04/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização