

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° de guia no prestador 00007455760

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da guia Atribuido pe 000007455760	ela Operadora						
18/12/2023	18/12/2023 000007455760			6 - Data de validade d 03/01/202	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 414248 - Títular				9 - Atendimento a R N	N			
10 - Nome completo ROSANA COTRIM			11 - Número do Cartã 705409441778					
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNP3 / CPF 946 13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA								
14 - Nome do Profissional Si JOAO PAULO FER	15 - Conselho Pro 06	fissional	16 - Número no C 28617	onselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270			
Dados do Contratado Solici 19 - Código na Operadora / 946	tado / Dados da Internação CNPJ / CPF	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA						
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação			24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPM				27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
28 - Indicação clínica Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado								
Hipótse Diagnóstica 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)								
Z00 Procedimentos Solicitados	H		11		 9			<u> </u>
	o Procedimento 35 - Descri tencial	ção					37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30733049 22 30733069 18 60000809 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	REPARC	CONDROPLASTIA & E D OU SUTURA DE UN DE QUARTO COLETI	MENISCO					1 1 1 - - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admi	ssão Hospitalar 40 - Qti	de. Diárias Autorizadas		acomodação autorizada				
42 - Código na Operadora /	CND1 / CDE	001 43 - Nome do Pr	[1] COL				 1	44 - Código CNES
946	CREST CET			IGELICA BENEF	CENTE	DE LONDRINA		2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: MARIA.SANTOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL protocolo de atendimento: 32675520231204932728 Empresa / Titular: ROSANA COTRIM PEREIRA Matricula: 45 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização								
46 - Data da Solicitação 04/12/2023 08:26	47 - Assinatura do profissi	onal solicitante	48 - Assi	natura do Beneficiário o	u Kesponsáv	vei 49 - Assina	tura do Kesponsavel	рем Ацилизаçао



Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR

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

000007455760 \tend. 0000000-00 2 - N°

Pág.: 1 de 1

CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

326755 1 - Registro ANS

Hospitalar

PLANO DE SAUDI

3 - Número da Guia Referenciada 000007455760

000007455760

4 - Senha

5 - Data da Autorização 18/12/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadom 000007455760 e.com.br

Internacao@uniorte.com.br;joaoguerreiro39@yahoo,com.br;atendimentop

11 - E-mail

(43) 3377-0900 10 - Telefone

Dados do Beneficiário

414248 - Titular 7 - Nume o da Carteira

ROSANA COTRIM PEREIRA 8 - Nome

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas mádicas (retrospectiva). Material solicitado tecnicamente compatível

OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passiveis de glosa.

Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011. Exama geral e Investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

22 - Referência do material no fabricante LAMINA DE SMAVER 14 - Código do Materlel 15 - Descrição <u>|-|-|-|-</u> 21 - Registro ANVISA do Material 75057751 10314800066 |-|-|-|-|-

1-1-1-1-1-1-1 -1-1/1-1-1 -1-14-1-1-

1-1-1-1

17 - Qtde, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado

23 - Nº Autorização de Funcionamento

16 - Opção

-1-14-1-1-

-1-1/1-1-1--1-1/1-1-1-

24 - Especificação do Materie

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emidido Por: MARIA,SANTOS / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo de atendimento: 3267552023120 4932728 Empresa / Trular: ROSANA COTRIM PEREIRA MATÉCULA:

26 - Data da Solicitação 04/12/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

TWAS SOUS MILLORY TASS S.