

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93211887

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia A	Atribuído pela Opera	dora								
343269	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valida								
17/11/2023 17:	:31	93211887		16/01/2024							
Dados do Beneficiário  7 - Número da Carteira  8 - Validade da Carteira  9 - Atendimento de RN											
0050000004322650 01/01/2026					Atendimento N	de KIN					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
LAUANA BOLZANI VIANA ROSA											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 08.271.755/0001-32	12 - Código na Operadora   13 - Nome do Contratado 08.271.755/0001-32   HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA										
14 - Nome do Profissional So											
JULIO DE CASTRO NETO					06   14390			i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	41	225270	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação											
08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA											
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Interr	nação 24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas	26 - Pre	visão de uso de OPN	ЛЕ 27 - F	Previsão de i	uso de Quimioterápico	
1	С		1	1			S				
28 - Indicação Clínica EM ANEXO											
29 - CID 10 Principal (opcions	al)   30 - CID 10	(2) (opcional)   3	1 - CID 10(3) (opci	onal) 32 - CID	10(4) (opcion	al) [	33 - Indicação de A	cidente (ac	cidente ou d	loença relacionada)	
M751			.,,,,		, , , ,		•	,	9	• ,	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados											
34 - Tabela 35 - Código d 1- <b>22 30735033</b>	o Procedimento	36 - Descrição	ASTIA DDOC	PEDIMENTO VI	DECARTRO	SCOE	DICO DE OMPRO		- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1	
				EDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO 1 1 DU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROS 1 1						1	
3- 22 30735084 RESSECCAO LATERAL DA CLAVICULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSC 1 1								1			
4- 22 30735092	4- 22 30735092 TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS - PROCEDIMENTO VIDEOART 1 1										
5- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1 6- 18 60024151 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 1 1											
6- <b>18</b>	1111	ALUGUELIA	AXA DE AFANE	ELHO / EQUIF A	INICITIOF	ANA AI	NI KOSCOPIA P	AN 1	1 1 1		
8-										 	
9-   _	_  _							_	_	_	
10-  _									_	_ _ _	
11-	_							_	-ll -l l l	_  	
Dados da autorização											
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar 4	0 - Qtde Diárias Aut	orizadas 41 -	Tipo de Acomoda	cão autorizada	a					
,		1	1	.,	,						
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES											
08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 6074502											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 17/11/2023 / Empresa / Titular: LAUANA BOLZANI VIANA ROSA  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

2 - Nº Guia no Prestador **MATERIAIS ESPECIAIS - OPME** 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 93211887 93211887 17/11/2023 17:31 93211887 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000004322650 8 - Nome LAUANA BOLZANI VIANA ROSA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail JULIO DE CASTRO NETO Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica **EM ANEXO EM ANEXO 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 00608459 1- 00 PONTEIRA DE RF 90GRAUS ESTRIADO CABO 3M EIXO 2.36X198MM IIIA 80082910131 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00241202 2- 00 TROCATER ARTROSCOPICO 8.25X90MM PARTRO009 80371250020 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CANULA DE DEBRIDAÇÃO ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4.5/3.9-3- 00 100066879 81288540024 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 00622494 **GANCHO COMPRESSAO SUTURA BIP 74201000** 80356130057 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 5- 00 72549912 ANCORAS JUGGERKNOT E JUGGERKNOTLESS - 010000324: 1.45 MM J 80044680279 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6-24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 17/11/2023 / Empresa / Titular: LAUANA BOLZANI VIANA ROSA

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