

90142277



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

(Via HOSPITAL)

343269	3 - Numero da	Guia Atribi	uído pela Operadora 90142277								
4 - Data da Autorização	5 - Senh	a	••••	6 - Data de V	alidade da Senha						
10/02/2023 14:47			90142277								
Dados do Beneficiário	[
7 - Numero da Carteira			8 - Validade da Carteira	8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento de RN					
0050000039870327			15/03/2024	15/03/2024		N N					
10 - Nome	 _		<u> </u>	 _			11 - Cartão Nac	cional de Saú	ide		
MARIA AUXILIADORA	RONCON	30UVEI	Α				708604590	617883			
Dados do Contratado Solicitant	е										
' '			13 - Nome do Contratado								
78.613.841/0001-61		AS	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA							-1 t	
14 - Nome do Profissional Solid					15 - Conselho Profissional		16 - Número do Conselho		11	18 - Código CBO	
LUCAS DA FONSECA			06				26921		41	225270	
Dados do Hospital / Local Solid 19 - Código na Operadora / CN			e do Hospital / Local Solicitado					21 - Data	sugerida pa	ta Internação	
78.613.841/0001-61		1	CIACAO EVANGELICA	BENEFICE	NTE DE LONI	DRINA		11	023 00:0		
22 - Caráter de Atendimento	23 - Tipo de Ir	L	24 - Regime de internação		iárias Solicitadas		são de uso de OP	o de OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico			
1	2	,	1		2		N	11		N	
28 - Indicação Clínica				<u> </u>		I L					
videoartroscopia joelho es	querdo										
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID1										
9						- Indicação d	le Acidente (acide	ente ou doen	ıça relaciona	ada)	
	30-0151	O(2) (opcion	aal) 31-CID10(3) (opcional)	32-CID10(4)	(opcional) 33	- Indicação d	le Acidente (acide		ıça relaciona	ada)	
Procedimentos ou Itens Assiste			aal) 31-CID10(3) (opcional)	32-CID10(4)	(opcional) 33	- Indicação d	le Acidente (acide		ça relaciona	ada)	
		os	aal) 31-CID10(3) (opcional) - Descrição	32-CID10(4)	(opcional) 33	- Indicação d	le Acidente (acide			Solic. 38 - Qtde. Aut.	
	enciais Solicitado	os 36						9	37 - Qtde. S		
34 - Tabela 35 - Código do	enciais Solicitado	os 36 RE OS	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI	E UM MENI A - ESTABI	SCO - PROCE	EDIMENT ESSECCA	O VIDEOAR	9 TROSC ASTIA #	37 - Qtde. \$	Solic. 38 - Qtde. Aut.	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014	enciais Solicitado	os RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE	EDIMENT ESSECCA OARTRO	O VIDEOAR O E/OU PLA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL	37 - Qtde. \$	Solic. 38 - Qtde. Aut.	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014 4- 18 60000805	enciais Solicitado	36 RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014	enciais Solicitado	36 RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014 4- 18 60000805	enciais Solicitado	36 RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6- _ _ _ 7- _ _ _ _ _	enciais Solicitado	36 RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	enciais Solicitado	36 RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6- 7- 8- 9-	enciais Solicitado	36 RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	enciais Solicitado	36 RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	enciais Solicitado	36 RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733049 3- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	enciais Solicitado	36 RE OS SII	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	procedimento	36 RE OS SIII DI AL	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO LUGUELTAXA DE APA	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE RELHO / E	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	procedimento	36 RE OS SIII DI AL	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO LUGUELTAXA DE APA Diarias Autorizadas 41 - Tipo	E UM MENI A - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 2	
34 - Tabela 35 - Código dd 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	procedimento	36 RE OS SII DI AL	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO LUGUELTAXA DE APA Diarias Autorizadas 2	E UM MENIA - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE RELHO / E	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH	O VIDEOAR O E/OU PLA SCOPICO D HEIRO PRIVA	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	procedimento	36 RE OS SII DI AL	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO LUGUELTAXA DE APA Diarias Autorizadas 2 1 Nome do Hospital / Local Autor	E UM MENIA - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE RELHO / EC	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH O PARA A	O VIDEOAR O E/OU PLA OSCOPICO D HEIRO PRIVA ARTROSCOP	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	procedimento	36 RE OS SII DI AL	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO LUGUELTAXA DE APA Diarias Autorizadas 2	E UM MENIA - ESTABI - PROCEDI DLETIVO DE RELHO / EC	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH O PARA A	O VIDEOAR O E/OU PLA OSCOPICO D HEIRO PRIVA ARTROSCOP	9 TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	PJ autorizado	36 RE OS SIII DI AL	Diarias Autorizadas 2 Document of Hospital / Local Autor SOCIACAO EVANGEL	E UM MENIA - ESTABI - PROCEDI - PROCEDI DILETIVO DE RELHO / E	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT SSECCA OARTRO OM BANH D PARA A	O VIDEOAR O E/OU PLA OSCOPICO D HEIRO PRIVA ARTROSCOF	TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	PJ autorizado	36 RE OS SIII DI AL	- Descrição EPARO OU SUTURA D STEOCONDROPLASTI NOVECTOMIA TOTAL ARIA DE QUARTO CO LUGUELTAXA DE APA Diarias Autorizadas 2 1 Nome do Hospital / Local Autor	E UM MENIA - ESTABI - PROCEDI - PROCEDI DILETIVO DE RELHO / E	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT SSECCA OARTRO OM BANH D PARA A	O VIDEOAR O E/OU PLA OSCOPICO D HEIRO PRIVA ARTROSCOF	TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	PJ autorizado	36 RE OS SIII DI AL	Diarias Autorizadas 2 Document of Hospital / Local Autor SOCIACAO EVANGEL	E UM MENIA - ESTABI - PROCEDI - PROCEDI DILETIVO DE RELHO / E	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT SSECCA OARTRO OM BANH D PARA A	O VIDEOAR O E/OU PLA OSCOPICO D HEIRO PRIVA ARTROSCOF	TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	PJ autorizado	36 RE OS SIII DI AL	Diarias Autorizadas 2 Document of Hospital / Local Autor SOCIACAO EVANGEL	E UM MENIA - ESTABI - PROCEDI - PROCEDI DILETIVO DE RELHO / E	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT SSECCA OARTRO OM BANH D PARA A	O VIDEOAR O E/OU PLA OSCOPICO D HEIRO PRIVA ARTROSCOF	TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	PJ autorizado	36 RE OS SIII DI AL	Diarias Autorizadas 2 Document of Hospital / Local Autor SOCIACAO EVANGEL	E UM MENIA - ESTABI - PROCEDI - PROCEDI DILETIVO DE RELHO / E	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT SSECCA OARTRO OM BANH D PARA A	O VIDEOAR O E/OU PLA OSCOPICO D HEIRO PRIVA ARTROSCOF	TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	
34 - Tabela 35 - Código do 1- 22 30733065 2- 22 30733014 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	procedimento Pr	36 RE OS SIII DI. AL	Diarias Autorizadas 2 Document of Hospital / Local Autor SOCIACAO EVANGEL	E UM MENIA - ESTABIA - PROCEDI DETIVO DE RELHO / Edizado de acomodação de acomodação de ACA BENEF	SCO - PROCE LIZACAO, RE MENTO VIDE E 2 LEITOS CO QUIPAMENTO	EDIMENT ESSECCA OARTRO OM BANH O PARA A	O VIDEOAR O E/OU PLA OSCOPICO D HEIRO PRIVA ARTROSCOPI	TROSC ASTIA # DE JOEL ATIVO PIA PAR	37 - Qtde. \$ 1 1 1 2 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	



90142277



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

1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora		
343269		90142277		90142277	10/02/2023 14:47	90142277		
Dados do Beneficiário								
7 - Numero da Carteira		8 - Nome						
0050000039870327		MARIA AUXILIADORA	RONCON GOUVEIA					
Dados do Profissional Solicitant	e							
9 - Nome do profissional solicita	nte		10 - Telefone	11	1 - E-mail			
LUCAS DA FONSECA	BORGHI							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica paciente com acentuada ef videoartroscopia joelho esc ***CAPA ***PAGO ME CO	uerdo	elho esquerdo distendendo a	a bursa supra patelar com rotura do corpo posterior do m	enisco medial . er	osão do revestimento condral c	ompartimento grau III /IV com edema condromalacia .		
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do It	em 15 - I	Descrição		16 - Opção 17 - 0	Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário So	olicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado		
21 - Registro ANVISA do materi	al	,	22 - Referência do material no fa	bricante		23 - Nº Autorização de Funcionamento		
1- 00 00590045	LAI	MINA PARA SHAVER SI	ETORMED - 001030306	1	,	1		
80777280006		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORT		 .			
2- 00 00116700	CAI	NETA ABLACAO RF ST	RIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	1	,	1		
80743230025		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORT	_ _ _				
3-				-				
4-								
	,,,,,, 			- ,, -				
5-			I—————————————————————————————————————					
	 			-				
			IIIIIII		······································			
	 			- II II. I I I I				
			I		·!			
24 - Especificação do material								
25 - Observações / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 84210907987 em 10/02/2023 /***CAPA ***PAGO ME CONTA **** / Empresa / Titular: PEDRO GOUVEIA								
OC. Data da Ochisha a	1 07 April 1 1 2 1	ingianal Caliaitant -	1	On Applications 1	Decreasivel nels Autorio			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Prof	issional Solicitante		∠o - Assinatura do	Responsável pela Autorização			
_// //	-							