

89870491

(Via HOSPITAL)



_|/|__|_|/|_

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269 89870491 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 18/01/2023 11:06 89870491 19/03/2023 Dados do Beneficiário 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN 0050000014960292 29/06/2024 10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde 701208097525713 MARIA APARECIDA RIOS Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 18 - Código CBO 17 - UF **RAFAEL MAURICIO BELETATO** 06 28806 225270 41 Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida pata Internação 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 28/01/2023 00:00 22 - Caráter de Atendimento 25 - Otde, diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de internação 2 S 1 1 Ν 1 28 - Indicação Clínica LESÃfO LIGAMENTARLESÃfO TENDINEA 29-CID10 Principal (opcional) 30-CID10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional) 32-CID10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 2 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 35 - Código do Procedimento 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut. 34 - Tabela 36 - Descrição 1- 22 30731119 TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO 2- 22 30734053 RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO - PR 2 2 3- **22** 30731216 TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO 4- 18 60000805 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 5- **18** 60024151 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 12-Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo de acomodação autorizada 1 1 _|__|/|__| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 2550792 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 45 - Observação Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 06677768937 em 18/01/2023 /microssera - instrumental - incluso em taxa de sala / Empresa / Titular: COMPANHIA CA CIQUE DE CAFE SOLUVEL 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



89870491

Unimed 11 Londrina

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

1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada	ı	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora
343269		89870491		89870491	18/01/2023 11:06	89870491
Dados do Beneficiário						
7 - Numero da Carteira 8 - Nome						
0050000014960292 MARIA APARECIDA RIOS			ios			
Dados do Profissional Solicitante						
9 - Nome do profissional solicita			10 - Telefone	11	1 - E-mail	
RAFAEL MAURICIO BELETATO				1		
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica LESĂfO LIGAMENTAR+LESĂfO TENDINEA LESĂfO LIGAMENTARLESĂfO TENDINEA microssera - instrumental - incluso em taxa de sala						
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do It	om 15 -	Descrição		16 - Opeão 17 - (Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário So	licitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do materi		Descrição	22 - Referência do material no fal			23 - Nº Autorização de Funcionamento
1- 100457630	FIO	DE SUTURA NAO ABS	ORVIVEL DE ALTA RESISTENCIA MONOFILAN	1 I I 1	1 1 1 1 1.	1 1
81544220019			CIO DE IMPLANTESORT	 		
2- 00 00162477	CAI		CAO AMC F 2,9X5,5MM 891710000	 	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
80356130052	CA		CIO DE IMPLANTESORT	'	 	
	AAI					
3- 00						
4- _ _ _ _ _				- .	:	
	_				.	
5- _	_			-	,	
	_		_ _ _ _		.	 _ _ _ _
6- _ _	_			_	,	
	_				<u> _ _ _ _ _ _ </u>	
24 - Especificação do material						
25 - Observações / Justificativa						
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 06677768937 em 18/01/2023 /microssera - instrumental - incluso em taxa de sala / Empresa / Titular: COMPANHIA CA						
CIQUE DE CAFE SOLUVEL						
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Prof	issional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização	
_/ / _	_					