

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92273330

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído pela C	neradora							
343269	ivanicio da Guia	Allibaido pela e	Speradora		9227	73330				
4 - Data da Autorização	5 - Senha	022723	11	alidade da Senha	122					
21/08/2023 15:28 92273330 20/10/2023 Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		8	3 - Validade da Cartei	ra	9 - Atendimento	o de RN	7			
0050000004029146 20/09/2024					N	1				
50 - Nome Social										
10 - Nome										
REGINA CELIA GONC	ALVES DE S	OUZA								
Dados do Contratado Solid	itante									
12 - Código na Operadora		11	do Contratado	LICA DENEC	CENTE DE I	ONDRINA				
78.613.841/0001-61	li-144-	ASSOCI	ACAO EVANGE				- Número do Co		7 - UF	18 - Código CBO
LUCAS DA FONSECA				06	11 11			41	- 11	225270
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dad	os da Internaçã	ão			,,		,		
19 - Código na Operadora / C	11		ospital / Local Solicita					21 - Data sug		a Internação
78.613.841/0001-61			AO EVANGELICA					12/09/2023		
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Inte	ernação 24 - F	Regime de Internação	25 - Qtde. D	árias Solicitadas 1	26 - Previsa	ão de uso de OPI N	ME 27 - Previ	são de us N	o de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica videoartroscopia joelho dire										
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (o			31 - CID 10(3) (o	pcional) 32 -	32 - CID 10(4) (opcional)		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença re		ença relacionada)	
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Soli	citados								
	o Procedimento	36 - Desci REPARO MENISC OSTEOO DIARIA ALUGUI	rição O OU SUTURA D CECTOMIA - UM M CONDROPLASTI DE QUARTO CO ELTAXA DE APA	MENISCO - PF A - ESTABILI DLETIVO DE 2 RELHO / EQU	COCEDIMENT ZACAO, RESS LEITOS COM IPAMENTO P	O VIDEOA SECCAO E I BANHEIR VARA ARTI	RTROSCOPI E/OU PLASTI/ RO PRIVATIV ROSCOPIA F	SC 1 ICO 1 A# 1 O 1	 	38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Qtde Diária	s Autorizadas 4	1 - Tipo de Acon	odação autorizad	da				
			1 1	 						
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61 43 - Nome do Hospital / Local ASSOCIACAO EVANG					CENTE DE L	.ONDRINA	١		- 11	4 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 21/08/2023 /CAPA DE VIDEO + EQUIPO DE SORO 4 VIAS - PAGOS EM CONTA / Empresa / Titular: REGINA CELIA GONCALVES DE SOUZA 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 MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

"	- Número da Guia Referer	<u> </u>	- Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269		92273330		92273330	21/08/2023 15:28		92273330	
Dados do Beneficiário								
	' - Número da Carteira 29 - Nome Social							
0050000004029146								
8 - Nome								
REGINA CELIA GONCAL								
Dados do Profissional Solicita			V	11.				
9 - Nome do profissional solicitar			10 - Telefone	1	1 - E-mail			
LUCAS DA FONSECA B	URGHI							
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica								
VIDEOARTROSCOPIA JOEL videoartroscopia joelho direito CAPA DE VIDEO + EQUIPO	1	GOS EM CONTA						
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do Ma		Descrição	L. Oldon		e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
21 - Registro ANVISA do Materia 1- 00 00590045		22 - Referência do material MINA PARA SHAVER SETOR		23 - Nº Autorização	de Funcionamento	1	_ _ ,	
80777280006	LA		D DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_l '		
2- 00 00116700	CA	NETA ABLACAO RF STRIPE	ED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200			_ 1	_ _ , _	
80743230025		ARTHROM COMERCIO	D DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _	_ _ _			
3- _	_ _			_ _ _	_ _ _ , _	_	,	
					_ _ _ _	_ _		
4- _				- _ _	_		,	
					_ _ _ _	_		
5-				-		_	,	
 6-	 			 		 _	,	
	 			- I—I — I—I—I 		-ı ı—ı—ı—ı _l_	I	
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa	79 1000 / Emitido cm 31	/09/2022 /CARA DE VIDEO : F	FOLUDO DE SODO 4 VIAS DACOS EM CON	TA / Empress / Titules: F	DECINA CELIA CONCALVES DE	SOLIZA		
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 21/08/2023 /CAPA DE VIDEO + EQUIPO DE SORO 4 VIAS - PAGOS EM CONTA / Empresa / Titular: REGINA CELIA GONCALVES DE SOUZA								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização			