

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90412023

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS <b>34326</b> !														
4 - Data da Autorização		5 - Senha 6 - Data de Validade da					conha	1	2023					
08/03/2023 14		<b>ii</b>		t		/05/2023								
Dados do Bene	ficiário													
7 - Número da C				11	llidade da Carteir	ra	9 -	Atendimento	de RN					
00500000544				31/07/2023 N										
50 - Nome Socia	50 - Nome Social													
10 - Nome  DANIELE NE	10 - Nome  DANIELE NEGRO MORENO													
Dados do Conti		itante	10											
12 - Código na Operadora   13 - Nome do Contratado   ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA   ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA														
14 - Nome do Pro							15 - Conselho Profissional <b>06</b>			16 - Número do Conselho 26921		17 - UF	18 - Código CBO <b>225270</b>	
Dados do Hosp			ados da Ir	nternação								1		
19 - Código na C					al / Local Solicita	ado					21 - Dat	a sugerida r	para Internação	
78.613.841/0001-61         ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA         03/04/2023 00:00											00			
22 - Caráter do Atendimento 2  1		23 - Tipo de Internação C		24 - Regim	24 - Regime de Internação  1		25 - Qtde. Diárias Solicitadas  2		26 - Pro	6 - Previsão de uso de OPM <b>N</b>		E 27 - Previsão de uso de Quimioterápio		
29 - CID 10 Princ	cipal (opciona	30 - CID	10(2) (op	cional) 3	31 - CID 10(3) (op	pcional)	32 - CID 10(4) (opcional)			33 - Indicação de A	cidente (a	acidente ou d	doença relacionada)	
Procedimentos	ou Itens As	sistenciais So	olicitados											
1- 22	5 - Código do 80733103 80733049	o Procediment	IN		ADE FEMOR					. DA PATELA, F O E/OU PLASTI	RET 1	7 - Qtde. Sol	ic. 38 - Qtde. Aut. 1 1	
2- 22 30733049 OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA # 1 1 1 3- 22 30733014 SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOEL 1 1								1						
4- 98 (	9011218		P	CT ARTRO	SCOPIA DE	JOELHO	- ENF				1		1	
	0000805					_				IEIRO PRIVATIV	_		1	
l	60024151		, A	LUGUELT	AXA DE APAI	RELHO /	EQUIPA	MENTO PA	ARA A	RTROSCOPIA	PAR 1		1	
7-       8-		-    - 	_  _								- 	_	_  	
•        9-		-IIII- -									- 		 	
10-											i_	_	   _	
11-	iii		_i _								i_	_iii	iii	
12-  _	_ _ _	_	_  _								l_	_  _	_	
Dados da autorização														
39 - Data provável da Admissão hospitalar 2 40 - Qtde Diárias Autorizadas 1														
42 - Código na C	peradora / C	NPJ autorizad	lo 43	- Nome do H	lospital / Local Au	utorizado							44 - Código CNES	
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792														
Telefone Contr	45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 08/03/2023 / Empresa / Titular: SONOCO DO BRASIL LTDA													
46 - Data da Soli	citação	47 - /	Assinatura	do Profission	nal Solicitante	48 - Assir	natura do E	Beneficiário o	ı Respo	onsável 49 - Ass	inatura do	Responsáv	el pela Autorização	



## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

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 90412023 90412023 08/03/2023 14:13 90412023 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000054483029 8 - Nome **DANIELE NEGRO MORENO** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **LUCAS DA FONSECA BORGHI** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica paciente com patela inclinada lateralmente com rotura crônica do complexo retinancular com artropatia degenerativa do joelho direito com sinais de sinovite. RELEASE DE PATELA **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 00590045 1- 00 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ANCORA FLEXIVEL COM APLICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 - A 3- 00 78890578 80083650087 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |\_\_|\_|,|\_\_| 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 08/03/2023 / Empresa / Titular: SONOCO DO BRASIL LTDA

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização