

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000007505265

Pág.: 1 de 1

## Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da guia Atribuído pela Ope 000007505265	radora							
19/01/2024	- Senha 000007505265			- Data de validade da 08/02/2024					
Dados do Beneficiário / Paci 7 - Número da Carteira 516821 - Titular	ente	8 - Validade da cart	peira	9 - Atendimento a RN <b>N</b>					
10 - Nome completo ISABELA CRUZ QU						11 - Número do ( 704209244		de Saúde	
Dados do Contratado Solicit 12 - Código na Operadora / 6 946		13 · Nome do Cont ASSOCIACA		ELICA BENEFIC	ENTE	DE LONDRIN	A		
	NANDES GUERREIRO			15 - Conselho Profi 06	ssional	16 - Número 28617	no Conselho	17 - UF <b>PR</b>	18 - Código CBO S <b>225270</b>
Dados do Contratado Solici 19 - Código na Operadora / 946	CNP) / CPF 20 -	Nome do Hospital/Loc SSOCIACAO EV		A BENEFICENTI					erida para Internaçã
22 - Carêter de Internação [1]	23 - Tipo de Internação   2	4 - Regime de Interna  1	ção 25 - Qto	e. Diárias Solicitadas  002	26 - Pre	visão de uso de Oi  S	PME 27 - Pres	/Isão de uso	de Quimioterápico
	oção de pessoas sem queixas	ou diagnóstico rela	tado						
Hipótse Díagnóstica 29 - CID 10 Principal (opclor <b>Z00</b>	30 - CID 10 (2) (opcional) 3	1 - CID 10 (3) (opclor	32 - CID	10 (4) (opcional) 33	- Indicaçã	io de Addente (ac	idente ou doenç	a relacionad	da)
Procedimentos Scilcitados			! I	11			27 64	de, Solict,	38 - Otde, Aut.
ou Item Assist 22 30726190 22 30731119 22 30733065 22 30733073 18 60000180 1	LESOES LIGA TENOPLASTI REPARO OU RECONSTRU DIARIA COM	A / ENXERTO DE SUTURA DE UM I CAO, RETENCION PACTA DE HOSP	TENDAO - MENISCO MAMENTO ( ITAL DIA E	CRONICAS - TRAT TRATAMENTO CI DU REFORCO DO NFERMARIA TOS COM BANHE	RURGIC LIGAME	XX NTO		1 2 1 1 1 1 1	1 2 1 1 1 1  _ _ _
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis				omodação autorizada					
42 - Código na Operadora /		002	11 COLE				- <del>1</del>		44 - Código CNES
946		ASSOCIAC	O EVANO	ELICA BENEFK	ENTE	DE LONDRIN	IA		2550792
MATERIAIS DE IMPLANT	va 3) 3378-1000 / Emitido Por: Ti E NACIONAL protocolo de ster AR ADMINISTRADORA DE BEN	idimento: 3267552	0240109950	349	A PARA N	aateriais desc	CARTAVEIS, O	RTESE, PR	OTESE É
46 - Data da Solicitação 09/01/2024 10:07	47 - Assinatura do profissional so	<b>Scitante</b>	48 - Assina	ura do Beneficiário ou	Responsáv	rel 49 - A	ssinatura do Re	sponsável p	sela Autorização



Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1908

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

2-N° 000007505265 Atend. 00000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospitalar TALL STATE STATE

326755

000007505265

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

4 - Senha

000007505265

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007505265

5 - Data da Autorização 19/01/2024

Dados do Beneficiário			The second secon
7 - Número da Carteira	8 - Nome		
516821 - Titular	ISABELA CRUZ QUEIROZ		
Dados do Pro l'issional Solicitante			
9 - Nome do Profissional Solicitante		10 - Telefone	11 · E-mail
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	DE LONDRINA	(43) 3377-0900	internacao@uniorte.com.br;joaoguerreiro39@yahoo.com.br;atendimenioprimenter.com.br
Dados da Cirurgia			
12 - Justificativa Técnica			
Materia is solicitados tecnicamente compatívis. Autorizado para Arthrom, previamente negocido.			
O Hospitalar poderá solicitar as imagens intripts operatória para conferência. OPME(%) não autorizado pelo convênio estito pasives de gloca. Para exitorização de faturamento é necessário a presentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforma a RDC nº	ós operatória para conferência. síreis de gloca. spresentação da(s) etiqueta(s) d	de rastreabilidade conform	a a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011.
Exame: geral e investigação de pessoas sem quebas ou diagnóstico relatado	xas ou diagnóstico relatado		
Dados da Execução / Procedimentos e Exames Resilizados			
Material 15 -			16 - Opção 17 - Qide. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado
22 - Regulation And Annual Point State of the Annual Point State of th	22 - Relegioù do material no fabricante		donamento
345939 39	DE REPARO DO MENISCO CROSS	FDX IMPORTADO	
19 35971 PARAFUSODI	PARAFUSO DITESTERENCIA TITANTO		
00 36070 PLACA ENDOS	PLACE ENDOBOTION C/ PEO 25MM - I - I - I - I - I - I - I - I - I -		
	INA DESAVER		
24 - Especificação do Naterial 33850 - Reta ponteira foi liberada em caso empdomai	Homel		
25 - Observação / Justificativa			

26 - Data da Solicitação 09/01/2024

27 - Assinatura do Profesional Solicitante

Telefone: Contratado: (43) 3378-1000 / Emilido Por THAISSILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVES, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL. protoccio de atendimento: 326755202401099 \$0349

26 - Assinatura do Responsável pela Autorização