



1 - Registro ANS 135511511		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 124112974		
4 - Data da Autorização 10/3/108/12023		5 - Senha 120233411133		
6 - Data de Validade da Senha 114/109/12023				
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira 10063760011		8 - Validade da Carteira 1		
9 - Atendimento a RN N				
10 - Nome AFONSO FERRER BASAN		11 - Cartão Nacional de Saúde 17080011868755525		
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora 1112110		13 - Nome do Contratado HOSPITAL EVANGELICO DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional Solicitante DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA		15 - Conselho Profissional 06		
16 - Número no Conselho 119475		17 - UF PR		
18 - Código CBO 225270				
Dados do Hospital/Local Solicitado / Dados da Internação				
19 - Código na Operadora / CNPJ 1112110		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL EVANGELICO DE LONDRINA		
21 - Data sugerida para internação 10/3/108/12023				
22 - Caráter do Atendimento 11		23 - Tipo de Internação 12		
24 - Regime de Internação 11		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 2		
26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de quimioterápico N		
28 - Indicação Clínica RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR				
29 - CID 10 Principal (Opcional) 1		30 - CID 10 (2) (Opcional) 1		
31 - CID 10 (3) (Opcional) 1		32 - CID 10 (4) (Opcional) 1		
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9				
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
1 - 1212	130713151068	Ruptura do manquito rotador - procedimento videoartroscópico de ombro	11	11
2 - 1212	130713151033	Acromioplastia - procedimento videoartroscópico de ombro	11	11
3 - 1212	130713151092	Tenotomia da porção longa do biceps - procedimento videoartroscópico de ombro	11	11
4 - 118	16100341068	DIÁRIA COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD	11	11
5 - 119	171151021611	ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL JUGGERKNOTTM PEQUENA 1.4	13	13
6 - 1010	1101010611532	CANULA DE DEBRIDAÇÃO CMAH MINI CURVA HORTON	12	12
7 - 119	1710911731611	PONTEIRA DE ABLAÇÃO EXXOMED ELP BA 30 200	11	11
8 - 1010	1101021915106	SISTEMA VUEPOINT II NUVASIVE - 8976000 Gancho Laminar 10.0mm VuePoint II	11	11
9 - 119	1718134132140	CANULA PARA ARTROSCOPIA	11	11
10 - 11	111111111111		11	11
11 - 11	111111111111		11	11
12 - 11	111111111111		11	11
Dados da Autorização				
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 11111111		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 11		
41 - Tipo da Acomodação Autorizada 113				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 1112110		43 - Nome do Hospital/ Local Autorizado HOSPITAL EVANGELICO DE LONDRINA		
44 - Código CNES 25510792				
45 - Observação / Justificativa 10061532 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,100295606 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30735033 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30735068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,30735084 - Conforme CBHPM, "nas cirurgias videoartroscópicas quando houver a necessidade de atuar em mais de uma estrutura articular, procedimentos intra-articulares poderão ser associados para conclusão do ato operatório até um limite de três por articulação.",30735092 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,60034068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,70917361 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,71502661 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.,78343240 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.				
46 - Data da Solicitação 10/3/108/12023		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 - N° Guia no Prestador 2412974

1 - Registro ANS [3][5][5][1][5][1][1]	3 - Número da Guia Referenciada [2][4][1][2][9][7][4]	4 - Senha [2][0][2][3][3][4][1][1][3][3]	5 - Data da Autorização [0][3]/[10]/[8]/[12][0][2][3]	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora [2][4][1][2][9][7][4]
---	--	---	--	--

Dados do Beneficiário	8 - Nome AFONSO FERRER BASAN
-----------------------	---------------------------------

Dados do Profissional Solicitante	10 - Telefone 33781375	11 - E-mail
-----------------------------------	---------------------------	-------------

Dados da Cirurgia	12 - Justificativa Técnica RUPTURA DO MANGUITO
-------------------	---

OPME Solicitadas										16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - N° Autorização de Funcionamento									
5 - [1][9]	[7][8][3][4][3][2][4][0]	CANULA PARA ARTROSCOPIA			[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[3][9][0][10][0]	[1]	[3][9][0][10][0]
1 - [1][9]	[7][1][5][0][2][6][6][1]	ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOITM - 912068			[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1][8][5][0][10][0]	[3]	[1][8][5][0][10][0]
2 - [1][9]	[1][0][0][6][1][5][3][2]	CANULA DE DEBRIDAÇÃO CMAH MINI CURVA HORTON			[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[5][1][0][10][0]	[2]	[5][1][0][10][0]
3 - [1][9]	[7][0][9][1][7][3][6][1]	PONTEIRA DE ABLAÇÃO EXXOMED - ELP BA 30 200			[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1][2][0][0][10][0]	[1]	[1][2][0][0][10][0]
4 - [1][9]	[1][0][0][2][9][5][6][0][6]	SISTEMA VUEPOINT II INUVASIVE - 8976000 Gancho Laminar 10.0mm VuePoint II			[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[6][8][0][10][0]	[1]	[6][8][0][10][0]
6 - [1]	[1][1][1][1][1][1][1][1]				[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1]	[1][1][1][1][1][1]	[1]	[1][1][1][1][1][1]

24 - Especificação do Material
--------------------------------

25 - Observação / Justificativa 100061532 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 100295606 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 30735033 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 30735068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 30735084 - Conforme CBHPM, "nas cirurgias videoaroscópicas quando houver a necessidade de atuar em mais de uma estrutura articular, procedimentos intra-articulares poderão ser associados para conclusão do ato operatório até um limite de três por articulação.", 30735092 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 60034068 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 70917361 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 71502661 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica., 78343240 - Autorizado pela auditoria médica/odontológica.
---

26 - Data da Solicitação [0][3]/[10]/[8]/[12][0][2][3]	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	---