

1 - Registro ANS 326755	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007666903		
4 - Data da Autorização 16/04/2024	5 - Senha 7666903	6 - Data de Validade da Senha 02/05/2024	
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira 478448 - Titular	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN N	
50 - Nome Social			
10 - Nome ANGELITA SILVA BARBOSA			
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora 946	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA		
14 - Nome do Profissional Solicitante DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número do Conselho 19475	
	17 - UF PR	18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ 78.613.841/0001-61	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	21 - Data sugerida para Internação	
22 - Caráter de Atendimento 1	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de internação 1	
25 - Qtde. diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterápico	
28 - Indicação Clínica Síndrome do manguito rotador			
29-CID10 Principal (opcional) M751	30-CID10(2) (opcional)	31-CID10(3) (opcional)	
32-CID10(4) (opcional)	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- 22	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR	1 1
2- 22	30735033	ACROMIOPLASTIA	1 1
3- 18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVA	1 1
4- 18	60024151	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR	1 1
5- []	[]		[] []
6- []	[]		[] []
7- []	[]		[] []
8- []	[]		[] []
9- []	[]		[] []
10- []	[]		[] []
11- []	[]		[] []
12- []	[]		[] []
Dados da autorização			
39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo da acomodação autorizada 33	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA		44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA em 02/04/2024 /PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS , MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240402003433 / Empresa / Titular: ASSOCIACAO EVANGELIC A BENEFICENTE LONDRINA			
46 - Data da Solicitação 02/04/2024 09:00	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



1 - Registro ANS 326755	3 - Numero Guia Referenciada 000007666903	4 - Senha 7666903	5 - Data da Autorização 16/04/2024	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 000007666903
Dados do Beneficiário				
7 - Numero da Carteira 478448 - Titular	29 - Nome Social			
8 - Nome ANGELITA SILVA BARBOSA				
Dados do Profissional Solicitante				
9 - Nome do profissional solicitante DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA	10 - Telefone (43) 3377-0900	11 - E-mail internacao@uniorfe.com.br;danielffvieira@hotmail.com		
Dados da cirurgia				
12 - Justificativa técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis. Autorizado para Arthrom, previamente negociado. Equipo de 4 vias - disponível no HE. Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa. Para autorização de faturamento é necessário a apresentação de(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011. Síndrome do manguito rotador PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ORTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL, protocolo de atendimento: 32675520240402003433				
OPME Solicitadas				
13 - Tabela 21 - Registro ANVISA do material	14 - Código do item	15 - Descrição	22 - Referência do material no fabricante	16 - Opção 17 - Cide, Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Cide, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - Nº Autorização de Funcionamento
1 - 19 35572		PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SUTURA EM TITANIO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
2 - 75057751 10314800066		LAMINA DE SHAVER ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3 - 19 33850		PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
4 - 35331		CANULA DE ARTROSCOPIA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORT	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
5 -			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 -			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 - Especificação do material 35572 - NEGOCIADO COM ARTHROM				