

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93822796

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - N	Número da Guia A	tribuído nela Onera	dora			\neg			
1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 93822796						96			
4 - Data da Autorização 5 - Senha		a 6 - Data de Validade da							
22/01/2024 17:	17	93822796		22/03/2024					
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 005000001813539 15/11/2024					Atendimento de N	RN			
50 - Nome Social									
30 Notific Goodal									
10 - Nome									
MARLENE BIANCO HIRATA									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61	12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA								
	icitante	ASSOCIACE	O EVANGELI				oneelho T	17 - UF	18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional Solicitante GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA					15 - Conselho Profissional 16 - Número do C 06 30165		- 11	41	225270
Dados do Hospital / Local S][
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação									
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 09/02/2024 00:00									
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Intern	ação 24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 26	- Previsão de uso de OP	ME 27 - Pr	evisão de ι	uso de Quimioterápico
1	С		1	3		S			N
28 - Indicação Clínica GONARTROSE DE JOELHO ESQUERDO									
29 - CID 10 Principal (opciona	1) 30 - CID 100	(2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	cidente (acid	dente ou d	oenca relacionada)
20 OID TO T IIIIOIPAI (OPOIOIIA		(2) (opolorial)	1 015 10(0) (050	Moriary 62 GIB	TO(1) (Optional)		9		oonşa rolaolonaaa)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados									
34 - Tabela 35 - Código do	o Procedimento	36 - Descrição						Qtde. Soli	
1- 22 30726034 2- 18 60000805						S - TRATAMENTO (INHEIRO PRIVATIV			1 3
3-		DIANIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE 2 LEI	103 COW BA	INHEIRO PRIVATIV	0 3 1 1	1.1	1
4-	_							— — — —	_ _
5-									_ _
6-								_ _	
7- _ _ _ _ _ _ _ _ _	_								
9-	-llll 						 	 	
10-								 Li	_ _ _ _
11-							ii	 	
12- _								_ _	
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admissa	ão hospitalar 40) - Qtde Diárias Aut 3	orizadas 41	- Tipo de Acomoda	ção autorizada				
44 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES									
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792									
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 22/01/2024 / Empresa / Titular: KIYOSHI HIRATA									
. didicino dontratado. (40)0	.c.o rooo / Enill	0111 22/01/2020	., Empresa / Tit						
46 - Data da Solicitação	47 - Δesi	natura do Profission	nal Solicitante	48 - Assinatura do I	Beneficiário ou Re	esponsável 49 - Ass	inatura do R	esponsáve	el pela Autorização



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

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 93822796 93822796 22/01/2024 17:17 93822796 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000001813539 8 - Nome **MARLENE BIANCO HIRATA** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica GONARTROSE DE JEOLHO ESQUERDO GONARTROSE DE JOELHO ESQUERDO **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 74896717 COMPONENTE TIBIAL METALICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-037-01 C 80044680257 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-014-52 73991953 80044680277 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74904590 INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596 3- 00 80044680272 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C 10243070064 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 22/01/2024 / Empresa / Titular: KIYOSHI HIRATA

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização