

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 90230144													
4 - Data da Autorização 17/02/2023 17:04		5 - Senha 90230144		6 - Data de Validade da Senha 18/04/2023											
Dados do Beneficiário															
7 - Numero da Carteira 0050000001001259		8 - Validade da Carteira 10/01/2025		9 - Atendimento de RN N											
10 - Nome ZELIA GONCALVES DINIZ				11 - Cartão Nacional de Saúde 700006232669201											
Dados do Contratado Solicitante															
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61		13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA													
14 - Nome do Profissional Solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI			15 - Conselho Profissional 06		16 - Número do Conselho 18734	17 - UF 41	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 pata Internação 24/02/2023 00:00									
22 - Caráter de Atendimento 1		23 - Tipo de Internação 1		24 - Regime de internação 1		25 - Qtde. diárias Solicitadas 3		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de Quimioterápico N					
28 - Indicação Clínica TROCA DE HOSPITAL GUIA JA TINHA SIDO LIBERADA 90002719 SOMENTE TROCAR															
29-CID10 Principal (opcional)															
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		36 - Descrição				37 - Qtde. Solic.		38 - Qtde. Aut.					
1- 22		30726034		ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR				1		1					
2- 18		60000384		DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA				3		3					
3- 18		60000805		DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO				3		3					
4-				_____											
5-				_____											
6-				_____											
7-				_____											
8-				_____											
9-				_____											
10-				_____											
11-				_____											
12-				_____											
Dados da autorização															
39 - Data provável da Admissão hospitalar / /				40 - Qtde Diárias Autorizadas 3		41 - Tipo de acomodação autorizada 1									
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 Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 84218860963 em 17/02/2023 / Empresa / Titular: ZELIA GONCALVES DINIZ															
46 - Data da Solicitação / /				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 - Nº

90230144

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 90230144	4 - Senha 90230144	5 - Data da Autorização 17/02/2023 17:04	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 90230144
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0050000001001259	8 - Nome ZELIA GONCALVES DINIZ
---	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI	10 - Telefone	11 - E-mail
--	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica TROCA DE HOSPITAL - GUIA JA TINHA SIDO LIBERADA 90002719- SOMENTE TROCAR TROCA DE HOSPITAL GUIA JA TINHA SIDO LIBERADA 90002719 SOMENTE TROCAR

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Item	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	
1- 00	73990930	COMPONENTE FEMORAL OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01		1			
80044680277		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
2- 00	72397950	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD CO		2			
10243070064		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
3-	74907263	COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-037-01 COM		1			
80044680276		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
4-	74904361	INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-5964		1			
80044680272		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
5-							
6-							

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 84218860963 em 17/02/2023 / Empresa / Titular: ZELIA GONCALVES DINIZ
--

26 - Data da Solicitação _ _ / _ _ / _ _ _ _ _	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	---