

89697471



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número d	a Guia Atrib	uído pela Operadora 89697471									
4 - Data da Autorização	5 - Sen	าล		6 - Data de \	6 - Data de Validade da Senha							
28/12/2022 12:20			89697471		26/02/2023							
Dados do Beneficiário												
7 - Numero da Carteira			8 - Validade da Cartei	8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento de RN						
0050000013533633			29/06/2024		N							
10 - Nome							11 - Cartão Nac	cional de Saú	ide			
ROSANGELA APARE	CIDA BER	ΓΙ					700205953	859328				
Dados do Contratado Solicitant	e											
12 - Código na Operadora		11	13 - Nome do Contratado									
78.613.841/0001-61		AS	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA									
14 - Nome do Profissional Solid				15 - Conselho Profissional		16 - Número do Conselho						
BRUNO BOSIO DA SII				06	32.		32301		225270			
Dados do Hospital / Local Solid 19 - Código na Operadora / CN			rnação - Nome do Hospital / Local Solicitado					1 21 - Data	cuperida nat	a Internação		
78.613.841/0001-61	IFJ	11	•		11	023 00:0						
22 - Caráter de Atendimento	23 - Tipo de	11	ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICEI			iárias Solicitadas 26 - Previsão de uso o						
1	23 - Tipo de 2	-	24 - Regime de internação	20 - Qiue. 0	1	20 - F16VI	Sao de uso de Or	/WIE Z,	TEVISAU de d	N Quimioterapico		
	_		•		'							
28 - Indicação Clínica TROCA DE EXECUTANTE	- GUIA 8960	9368										
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID	10(2) (opcior	nal) 31-CID10(3) (opciona	al) 32-CID10(4) (opcional) 33	- Indicação d	de Acidente (acid		ça relaciona	da)		
								9				
Procedimentos ou Itens Assiste												
-	o Procedimento		- Descrição CROMIOPLASTIA - F	POCEDIMEN	TO VIDEOAD	TBASCO	ADICO DE OI	4BBO		olic. 38 - Qtde. Aut.		
1- 22 30735033 2- 22 30735068			UPTURA DO MANGL						1	1		
3- 22 30735084										1		
								1				
5- 18 60024151			LUGUELTAXA DE AI							1		
6-									_	.l		
7-		 _										
8-												
9-	9-									. _ _ _		
10-		.							_ _ _	.		
11-	_ _ _ _	<u>I—</u> ! —							<u> _ _ _</u>			
12-								<u></u> _	<u> _ _ </u>	-		
Dados da autorização												
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diarias Autorizadas 41 - Tipo de acomodação autorizada 1 1 1 1 1 1 1 1 1												
42 - Código na Operadora / Ch	NPJ autorizado	43 -	Nome do Hospital / Local Au	itorizado						44 - Código CNES		
78.613.841/0001-61	SOCIACAO EVANGI	CAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA					2550792					
45 - Observação Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 04753294900 em 28/12/2022 / Empresa / Titular: ASSOCIACAO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ROLANDIA AS SEMUR												
46 - Data da Solicitação	47 - 4	ssinatura do	Profissional Solicitante	48 - Assina	atura do Beneficiário	ou Respon	sável 49 -	Assinatura do	Responsáv	el pela Autorização		
	_ _											



89697471



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada	a	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora		
343269		89697471		89697471	28/12/2022 12:20	89697471		
Dados do Beneficiário								
7 - Numero da Carteira		8 - Nome						
0050000013533633		ROSANGELA APARE	CIDA BERTI					
Dados do Profissional Solicitant	e							
9 - Nome do profissional solicita	inte		10 - Telefone	11	1 - E-mail			
BRUNO BOSIO DA SIL	.VA							
Dados da cirurgia				, ,				
12 - Justificativa técnica TROCA DE EXECUTANTE TROCA DE EXECUTANTE								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do It	em 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - 0	Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário So	licitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado		
21 - Registro ANVISA do materi	al	,	22 - Referência do material no fal	bricante	;	23 - Nº Autorização de Funcionamento		
1- 00 00590045	LAI	MINA PARA SHAVER S	ETORMED - 001030306	2	,	2		
80777280006		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORT		I.			
2- 00 00241202	TRO	OCATER ARTROSCOPI	CO 8,25X90MM PARTRO009	2	,	_ _ 2 _ _ , _		
80371250020		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORT		I.			
з- 00 71876561	AN	CORA COM SUTURA E	APLICADOR DESCARTAVEL - 0112105-025 - A	1	. ارا ـــاــــا	1		
80083650063		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORT		Ĺ			
4- 00 00608459	PO	NTEIRA DE RF 90GRAU	IS ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIAI	D 1	إراكاكا	1		
80082910131		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORT	. <u> </u>				
5- 00 78890578	AN	CORA FLEXIVEL COM	APLICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 - AN	N 3	1 1 1 1 1	3		
80083650087		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORT	. <u></u> ,				
6-			·					
	_	<u> </u>		-				
24 - Especificação do material		<u>- </u>						
2. Espesimoayas de matemat								
25 - Observações / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 04753294900 em 28/12/2022 / Empresa / Titular: ASSOCIACAO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE ROLANDIA AS								
SEMUR								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	fissional Solicitants	П	29 - Assingture de	Responsável pela Autorização			
1	Zi - Assinatura do Pro	moonulai ounulaine	1	Zo - Assiriatura 00	rveshousavei heia Autolizačao			
[III/III/III_	_							