GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

252874894

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da 641449	Guia Atribuido pela 9044	Operadora					118118 1181 81118 11881 118	
4 - Data da Autorizacao 10/01/2024	·	5 - Senha 25287489)4			6	- Data Validade da S	Senha	
Dados Beneficiario									
7 - Numero da carteira 1001000413790044					8 - Valid	dade da Carteira		9-Atendimen	o a RN
10 - Nome EVALDO JOSE CAM	10 - Nome EVALDO JOSE CAMPIOLO								
Dados Contratado Solicitante									
12 – Codigo na Operadora		III .	do Contratado	LICA BENEFICE	NTE DE I	ONDBINA			
5169 14 - Nome do Profissional Solicita	nte	3001		5 - Conselho Profissional		Nº no Conselho	17 - UF	18 - Codigo CBO	
				CRM		495	PR	225270	
Dados do Hospital /Local Solicita	ado / Dados da Internac		e do Hospital/Local Solicitad	lo.			24 Dat	a sugerida para internacao	
19- Codigo na Operadora / CNPJ 5169		SOCI	EDADE EVANGE	LICA BENEFICE			15/01	1/2024	
22 - Carater do Atendimento E-Eletiva	23-Tipo de Interna 2 - Cirúrgic	ll ll	- Regime de Internacao - Hospitalar	25 - Qtde. Diarias Solicita 2	adas 26 -	Previsao de uso de OPI	ME 2	7-Previsao de uso de quim	ioterapico
ARTRODESE DE QU									
29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CIE) 10 (3)	32 - CID 10 (4)		acao de Acidente (acide utros Acidentes	nte ou doença relaci	onada)	
Procedimento ou Itens Assistence	ciais Solicitados				*				
22 30724058				ECNICA OU VERSAO				1	1
Dados da Autorizacao 39 - Data Provavel da Admissao H	Hospitalar	40 - Qtde. Di	arias Autorizadas		41 - Tipo da Aci	omodacao Autorizada			
15/01/2024 42 - Codigo na Operadora / CNPJ	Lautorizado	2	43 - Nome do Hospital /		-			44 - Codigo CNES	
5169	, adionzado		SOCIEDADE E	VANGELICA BEI	NEFICEN	TE DE LONDRI	NA	99999999999999999999999999999999999999	
46-Data da Solicitacao 47-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiario ou Responsavel 49-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao									
09/01/2024									

ANEXO DE SOLICITACAO DE ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2- Nº Guia no Prestador

252874894.1

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Referenciada 641449044	4 - Senha 252874894	5 - Data da Autorizacao 10/01/2024			6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 641449040	
L							
7 - Numero da Carteira		8 - Nome					
1001000413790044		EVALDO JOSE CAMPIOLO					
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitante		10 - Telefone	11 - [E-mail			
TOMAS SEIBEL		4333781375					
Dados da Cirurgia							
12 Justificativa Tecnica ARTRODESE DE QUADRIL							
PME Solicitadas							
13-Tabela 14-Codigo Material	15-Descrição	OO N. Autoritoroon de Francisco	16-Opcao	17-Qtde. Solicitada	18-Valor Unit. Solicitado	19-Qtde. Autorizada	20-Valor Unit. Autorizado
21-Registro ANVISA do Material 1 - 19 70005222	22-Referência material no fabricante COMPONENTE ACETABULAR CERAMICO BIOLOX DELTA 48X	23-N Autorizacao de Funcionamento 32MM GG	1	1	5800.00	1	5800.00
80044680286 2 - 19 70088853	6202-44-22 COMPONENTE FEMORAL NÃO CIMENTADO C/ FIXAÇÃO PRO	X MED/LAT EM PLASMA SPRAY OFFSE	1	1	5500.00	1	5500.00
80044680304 3 - 19 70186162	04.05.10.00004 CUPULA ACETABULAR METALICO TRILOGY IT, CL		1	1	3200.00	1	3200.00
80044680269 4 - 19 70072574	121722048 CABEÇA BIOLOX DELTA 12/14 32X-3,5		1	1	4560.00	1	4560.00
80044680330 5 - 19 75325039 80175510058	136536120 PARAFUSO ACETABULAR 6,5X30MM 0601020 - PARAFUSO ACETABULAR TITÂNIO DIAM 6,5 MM L. 20MM		1	2	390.00	2	390.00
6 - 19 78412609 80804050002	OPSITE INCISE 55CMX45CM PELICULA NÃO SE APLICA		1	2	190.00	2	190.00
24 - Especificacao do Material 25- Observacao / Justificativa FORNECEDOR ZIMMER \nOPSITE	E (SMITH)						
26 - Data da Solicitacao	27-Assinatura do Profissional Solicitante		28-Assina	tura do Responsave	l pela Autorizacao		
09/01/2024							

ANEXO DE SOLICITACAO DE ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2- Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Numero da Guia Referenciada	4 - Senha	5 - Data da Autorizacao	6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora
7 - Numero da Carteira		8 - Nome		
9 - Nome do Profissional Solicitante		10 - Telefone	11 - E-mail	
12 Justificativa Tecnica				
24 - Especificacao do Material				
25- Observacao / Justificativa				
26 - Data da Solicitacao	27-Assinatura do Profissional Solicitante		28-Assinatura do Responsavel pela Autorizaca	90