GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

244796724

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia 61631644		peradora					
4 - Data da Autorizacao 12/07/2023	5	Senha 244796724				6 - Data Validade da S	Senha	
Dados Beneficiario								
7 - Numero da carteira 0010037877710088					8 - Validade da		9-Atendimer N	nto a RN
10 - Nome GILSON CAMARGO								
Dados Contratado Solicitante								
12 – Codigo na Operadora 2043688			Contratado	CAO DE LONDRIN	A I TDA.			
14 - Nome do Profissional Solicitante		110011		15 - Conselho Profissional	16 - Nº no Conselho	17 - UF	18 - Codigo CBO	
			(CRM	24619	PR	225270	
Dados do Hospital /Local Solicitado 19- Codigo na Operadora / CNPJ	/ Dados da Internacao	20 - Nome d	o Hospital/Local Solicitad	do		21 - Data	a sugerida para internacao	
2043688			TAL DO CORA	CAO DE LONDRIN			7/2023	
22 - Carater do Atendimento E-Eletiva	23-Tipo de Internacao 2 - Cirúrgica	24 - F 1 -	Regime de	25 - Qtde. Diarias	26 – Previsao de uso d	e OPME	7-Previsao de uso de quin	nioterapico
28 - Indicacao Clinica SEGUE EM ANEXO PE	EDIDO MÉDICO).						
29 - CID 10 Principal 30	- CID 10 (2)	31 - CID 1	0 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicacao de Acidente (9-Não acidentes	acidente ou doença relaci	onada)	
Procedimento ou Itens Assistenciais	s Solicitados							
Tabela Codigo do F 22 30735068 22 30735033 22 30735092 22 30736056	Procedimento	Acromioplas Tenotomia d	tia - procedimento vio a porcao longa do bi	ocedimento videoartrosco deoartroscopico de ombro ceps - procedimento vide ou reforco de ligamento #	partroscopico de ombro		Qt. Solic. 1 1 1 1	Qt. Autoriz. 1 1 1 1
Dados da Autorizacao 39 - Data Provavel da Admissao Hosp	oitalar	40 - Qtde. Diari	ias Autorizadas	41	- Tipo da Acomodacao Autoriza	da		
17/07/2023 42 - Codigo na Operadora / CNPJ au	torizado	1	43 - Nome do Hospital				44 - Codigo CNES	
2043688 45 – Observacao / Justificativa				CORACAO DE LO	NDRINA LTDA.		9999999	
Revertido automaticamente pela reversão do termo 22								
46-Data da Solicitacao 06/07/2023	47-Assinatura do Profissi	onal Solicitante		48-Assinatura do Beneficia	io ou Responsavel	49-Assinatura do	Responsavel pela	

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

2- Nº Guia no

244796724.1

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Referenciada 616316444	4 - Senha 5 - Data o		5 - Data da Autorizacao 12/07/2023		6 - Numero da Guia Atribuido pela 616316353	
340039		244796724		12/	07/2023	010	310333
Dados do Beneficiario							
7 - Numero da Carteira		8 - Nome					
0010037877710088		GILSON CAMARGO					
Dados do Profissional Solicitante							
9 - Nome do Profissional Solicitant	e	10 - Telefone 11 - E-mail					
DANILO CANESIN		dall dall dall dall dall dall dall dall					
Dados da Cirurgia							
12 Justificativa Tecnica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉ	DICO.						
OPME Solicitadas							
13-Tabela 14-Codigo Material	15-Descrição	23-N Autorizacao de Funcionamento	16-Opca	o 17-Qtde.	18-Valor Unit.	19-Qtde.	20-Valor Unit.
21-Registro ANVISA do Material 1 - 19 1024770015	22-Referência material no fabricante HTA DOIS FIOS	23-N Autorização de Funcionamento	1	4	890.00	4	890.00
10247700152 2 - 19 8077728010	CANULA DE DEBRIDACAO		1	2	552.00	2	552.00
80777280105 3 - 19 8077280101	CANULA COM OBTURADOR PARA ATROSCOPIA		1	1	390.00	1	390.00
80777280101	CANULA COM OBTURADOR PARA ATROSCOPIA		'	ı	390.00	ı	390.00
4 - 19 8008291031 80082910131	PONTEIRA RADIO FREQUENCIA		1	1	1656.00	1	1656.00
5 - 19 8074323002 80743230002	GUIA FLEXIVEL PARA PASSADOR SUTURA ESTERIL		1	1	680.00	1	680.00
6 - 19 8044680279 80044680279	ANCORAS JUGGERKNOT SOFT ANCHORS		1	2	2400.00	2	2400.00
24 - Especificacao do Material 25- Observacao / Justificativa Revertido automaticamente pela r	reversão do termo 22						
26 - Data da Solicitacao	27-Assinatura do Profissional Solicitante		28-Ass	inatura do Respo	nsavel pela Autorizaca)	
06/07/2023							

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

2- Nº Guia no

1 - Registro ANS	3 - Numero da Guia Referenciada	4 - Senha	5 - Data da Autorizacao	6 - Numero da Guia Atribuido pela
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 Autorizacao	