

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

242407231



1 - Registro ANS 346659		3 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 609213035				
4 - Data da Autorizacao 31/05/2023		5 - Senha 242407231			6 - Data Validade da Senha	
<b>Dados Beneficiario</b>						
7 - Numero da carteira 0300063241120047			8 - Validade da Carteira		9-Atendimento a RN N	
10 - Nome LUCIA CONCEICAO GOLLNER MEDEIROS MOREIRA						
<b>Dados Contratado Solicitante</b>						
12 - Codigo na Operadora 2043688		13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.				
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional CRM	16 - Nº no Conselho 24650	17 - UF PR	18 - Codigo CBO 225270	
<b>Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internacao</b>						
19- Codigo na Operadora / CNPJ 2043688		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.			21 - Data sugerida para internacao 29/05/2023	
22 - Carater do Atendimento E-Eletiva	23-Tipo de Internacao 2 - Cirúrgica	24 - Regime de Internacao 1 - Hospitalar	25 - Qtde. Diarias Solicitadas 1	26 - Previsao de uso de OPME	27-Previsao de uso de quimioterapico	
28 - Indicao Clinica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.						
29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicao de Acidente (acidente ou doenca relacionada) 9-Não acidentes		
<b>Procedimento ou Itens Assistenciais Solicitados</b>						
Tabela 22	Codigo do Procedimento 30726034	Descricao Artroplastia total de joelho com implantes - tratamento cirurgico			Qt. Solic. 1	Qt. Autoriz. 1
<b>Dados da Autorizacao</b>						
39 - Data Provavel da Admissao Hospitalar 29/05/2023		40 - Qtde. Diarias Autorizadas 1		41 - Tipo da Acomodacao Autorizada -		
42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 2043688		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.			44 - Codigo CNES 9999999	
45 - Observacao / Justificativa						
46-Data da Solicitudao 17/05/2023	47-Assinatura do Profissional Solicitante		48-Assinatura do Beneficiario ou Responsavel		49-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao	

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

2- Nº Guia no Prestador

242407231.1

1 - Registro ANS 346659	3 - Numero da Guia Referenciada 609213035	4 - Senha 242407231	5 - Data da Autorizacao 31/05/2023	6 - Numero da Guia Atribuido pela Operadora 609213028
----------------------------	--	------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiario

7 - Numero da Carteira 0300063241120047	8 - Nome LUCIA CONCEICAO GOLLNER MEDEIROS MOREIRA
--	--

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante MAURICIO RODRIGUES MIYAZAKI	10 - Telefone 4333058254	11 - E-mail eletivas.hospcoracao@gmail.com
---	-----------------------------	---

Dados da Cirurgia

12 Justificativa Tecnica SEGUE EM ANEXO PEDIDO MÉDICO.
---

OPME Solicitadas

13-Tabela	14-Codigo Material	15-Descricao	23-N Autorizacao de Funcionamento	16-Opcao	17-Qtde. Solicitada	18-Valor Unit. Solicitado	19-Qtde. Autorizada	20-Valor Unit. Autorizado
21-Registro ANVISA do Material		22-Referência material no fabricante						
1 - 0	8004468032 80044680326	COMPONENTE FEMORAL OPTION		1	1	8150.00	1	8150.00
2 - 0	8004468031 80044680301	COMPONENTE PLATO TIBIAL DE POLIETILENO		1	1	3400.00	1	3400.00
3 - 0	8044680301 80044680301	BASE TIBIAL CIMENTADA PERSONA		1	1	5950.00	1	5950.00
4 - 0	80446802 80044680301	COMPONENTE HASTE TIBIAL PERSONA		1	1	4100.00	1	4100.00
5 - 0	1024307006 10243070062	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA RADIOPACO		1	2	550.00	2	550.00

24 - Especificacao do Material

25- Observacao / Justificativa

26 - Data da Solicitacao 17/05/2023	27-Assinatura do Profissional Solicitante	28-Assinatura do Responsavel pela Autorizacao
--	---	---