

90051281



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia	a Atribuído pela Operadora 90051281							
4 - Data da Autorização 02/02/2023 17:3	5 - Senha	9005128	6 - Data de Validade da Senha 03/04/20	23					
Dados do Beneficiário			JL						
7 - Numero da Carteira		8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento	de RN					
0050000035362483		01/10/2024	N						
10 - Nome WILMA ALVES									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado							
78.613.841/0001-61 14 - Nome do Profissional Solicit	ante	ASSOCIACAO EVANGE	15 - Conselho Pr		ero do Conselho 77 - UF 78 - Código CBO				
JOSE EVERALDO PED)	06	23237	41 225270				
Dados do Hospital / Local Solicita	ado / Dados da Inte	rnacão							
19 - Código na Operadora / CNP		- Nome do Hospital / Local Solicitado)		21 - Data sugerida pata Internação				
78.613.841/0001-61		SSOCIACAO EVANGELICA			03/02/2023 00:00				
22 - Caráter de Atendimento 2	23 - Tipo de Interna 2	ação 24 - Regime de internação	25 - Qtde. diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de	e OPME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico N				
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional)	32-CID10(4) (opcional) 33	Indicação de Acidente (a	acidente ou doença relacionada) 9				
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados									
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1 - 22 30728126 FRATURAS E/OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CI 1 1 LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CI 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1									
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização									



90051281



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

1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora			
343269	90051281		90051281	02/02/2023 17:39	90051281			
Dados do Beneficiário								
7 - Numero da Carteira	8 - Nome							
0050000035362483	WILMA ALVES							
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do profissional solicita	nte	10 - Telefone	11	- E-mail				
JOSE EVERALDO PED	ROLLO FILHO							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica INDICAÇAO CLINICA EM INDICAÇAO CLINICA EM								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do Ite	m 15 - Descrição		16 - Opção 17 - 0	Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Sol	icitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do materi		22 - Referência do material no fal			23 - Nº Autorização de Funcionamento			
1- 00 100591540	SISTEMA DE PLACAS VE	RSALOCK PARA TORNOZELO GMREIS - 314-09) 1	,	_ _ 1 <u> </u>			
10247700147	ARTHROM COME	RCIO DE IMPLANTESORT		Ĺ				
2- 00 71876561	ANCORA COM SUTURA E	APLICADOR DESCARTAVEL - 0112105-025 - A	. 1	1 1 1 1 1				
80083650063	ARTHROM COME	RCIO DE IMPLANTESORT	 	<u> </u>				
3- 00 02958430		IGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC ZIPTIGHT						
80044680067		RCIO DE IMPLANTESORT		* * * * * *				
4-	,			 				
			- II II. I I I I	!!				
	-!!!!!!			!!!!!!!!!!!	 			
			-					
	-			!!!!!!!	 			
b- _ _			-	- - - - - - - - - - - - - - - - -	- - - -			
	-		lll	<u> </u>				
24 - Especificação do material								
25 - Observações / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 84218860963 em 02/02/2023 / Empresa / Titular: ASSOC PARANAENSE DE ADMINISTRADORES ESCOLARES APA DE SUB SEDE LONDRINA								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização				
_/ / _	II							