

Guia de Solicitação de Internação

1 - Registro ANS
0057113 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
904315374 - Data da Autorização
26/01/20235 - Senha
3XHTNKO

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
859606400019011

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN
Não

50 - Nome Social

10 - Nome
CRISTIANE APARECIDA COLOMBO BONATTO

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora
8651713 - Nome do Contratado
HOSP EVANGELICO DE LONDRINA14 - Nome do Profissional Solicitante
bruno lannoy santana rizzo15 - Conselho Profissional
CRM16 - Número do Conselho
3228117 - UF
PR18 - Código CBO
322 MEDICO ORTOPEDISTA

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ
8651720 - Nome do Hospital/ Local Solicitado
HOSP EVANGELICO DE LONDRINA21 - Data Sugerida para Internação (Real)
02/02/202322 - Caráter do Atendimento
URGENCIA/EMERGENCIA23 -Tipo de Internação
224 - Regime de Internação
HOSPITALAR25 - Qtde. Diárias Solicitadas
1

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de Quimioterápico

28 - Indicação Clínica

DN: ; DC: ; DA: ; I: ; P: ; GR: ; A: ; UTI: N; RV: N; OBS: impacto femoroacetabular

29 - CID 10 Principal

30 - CID 10 (2)

31 - CID 10 (3)

32 - CID 10 (4)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados

| 34 - Tabela | 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial | 36 - Descrição | 37 - Qtde. Solic. | 38 - Qtde. Aut. |
|-------------|--|---|-------------------|-----------------|
| 16 | 30713048 | ENXERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES | 1 | 1 |
| 16 | 30738040 | TTO IMPAC FEMORO-ACETABULAR - VIDEOARTR COXOFEMOR | 1 | 1 |

Dados de Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar
02/02/202340 - Qtde. Diárias Autorizadas
141 - Tipo da Acomodação Autorizada
QUARTO PARTICULAR

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

- ADM(PL EMPRESARIAL/SPG - REDE NACIONAL (0)) MED(SOLICITAÇÃO AUTORIZADA.) FIN(s/acomp)

46 - Data da Solicitação
26/01/2023

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

1 - Registro ANS
005711

3 - Número da Guia Referenciada
90431537

4 - Senha
3XHTNK0

5 - Data da Autorização
26/01/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela operadora
90431537

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
859606400019011

8 - Nome
CRISTIANE APARECIDA COLOMBO BONATTO

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante
bruno lannoy santana rizzo

10 - Telefone
33781375

11 - E-mail
central.convenios@helondrina.org.br

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica
impacto femoroacetabular com dores nas atividades diárias

OPME Solicitadas

| 13 - Tabela | 14 - Código do Material | 15 - Descrição | 16 - Opção Fabr. | 17 - Qtde. Solicitada | 18 - Valor Unitário Solicitado | 19 - Qtde. Autorizada | 20 - Valor Unitário Autorizado |
|---|---|--|------------------|-----------------------|---|-----------------------|--------------------------------|
| 21 - Registro ANVISA do Material | 22 - Referência do material no fabricante | 23 - Nº Autorização de Funcionamento | | | | | |
| 29 - Especificação do Material | | | | | | | |
| SEM | 0000000000 | canula para microdebridação quadril cm a 4,5mm | 0 | 2 | 0 | 000 | 0 |
| 81130100011 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| SEM | 0000000000 | canula com obturador para artroscopia 6,5x70 | 0 | 1 | 0 | 000 | 0 |
| 80777280101 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 24 - Especificação do Conjunto de Materiais | | | | | | | |
| 25 - Observação / Justificativa | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 26 - Data da Solicitação 26/01/2023 | | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | | | 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização | | |