

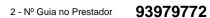
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93979772

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	- Número da Gu	ia Atribuído	pela Opera	adora			93979	9772				
4 - Data da Autorização	5 - Senl	na		6 - Data de Va	lidade da S	Senha	5557	3112				
05/02/2024 17:25			3979772		05/	04/2024						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira 0050000061454675			11	ilidade da Carteir 2/2026	a	9 -	Atendimento N	de RN				
50 - Nome Social			01/02	2/2020			N					
20 - Notifie Social												
10 - Nome NAYARA KATHEEN DONATO GLUCK												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		- 11	Nome do C	ontratado ORTOPEDIA E	ESPECIA	ΔΙ ΙΖΔΠΔ	ΙΤDΔ					
14 - Nome do Profissional S	Solicitante						elho Profissio	nal	16 - Número do	Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
ROBERTO GRANGE	GASPAREL	LI				06 32428				41	225270	
Dados do Hospital / Loca	I Solicitado / Da	ados da In	ternação									
19 - Código na Operadora /	CNPJ	11		al / Local Solicita		/ADA T	D.4			11		para Internação
10.246.214/0001-04	23 - Tipo de I	1	ORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZA								02/2024 00:00 27 - Previsão de uso de Quimioterápico	
22 - Caráter do Atendimento 1	C C		24 - Regim	ne de Internação	25 - Q	tde. Diarias	Solicitadas	26 - Prev	S)PME 27 -	Previsao de	N
28 - Indicação Clínica LESAO LIGAMENTO CR	UZADO JOELI	HO DIREIT	-0									ſ
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)												
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado											9	
	do Procedimen	to 36 RE TR PC	ANSPOS T LIGAM UGUELT	UCAO, RETE ICAO DE MAI ENTOPLASTI AXA DE APAI	IS DE 1 T IA UNIOF RELHO/	TENDAO RTE - ENI TEQUIPA	- TRATAMI F MENTO PA	ENTO (CIRURGICO RTROSCOPIA	O CR 1 1 1 1 PAR 1	7 - Qtde. Soli	ic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1
9-	 _ _	_l _l _l								_ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	
Dados da autorização 39 - Data provável da Admi	ssão hospitalar	40 - Otde	Diárias Aut	torizadas 14	1 - Tino de	Acomodao	ão autorizada	а				
Joo - Data provaver da Admi	oodo noopilalal	-0 - Qide	1	1		noomoudç	au autorizada	-				
1				pital / Local Autorizado							44 - Código CNES	
UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 05/02/2024 /¿LIBERADO PROCEDIMENTO COM RESSALVA DE PRÉ-EXISTÊNCIA. AGUARDANDO DECISÃO DA A NS PARA PROMOÇÃO DE MEDIDAS CABÍVEIS (COBRANÇA/RESCISÃO) ¿. / Empresa / Titular: FUNDO DE ASSISTENCIA A SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAL S DE LONDRINA												
46 - Data da Solicitação	47 -	Assinatura (do Profission	nal Solicitante	48 - Assi	natura do E	eneficiário ou	u Respon	sável 49 - A	ssinatura do	Responsáv	rel pela Autorização





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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269		93979772		93979772	05/02/2024 17:25		93979772			
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000061454675										
8 - Nome										
NAYARA KATHEEN D	ONATO GLUCK									
Dados do Profissional Solid	citante									
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1′	- E-mail					
ROBERTO GRANGE G	SASPARELLI									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica LESAO LIGAMENTO CRU LESAO LIGAMENTO CRU ¿LIBERADO PROCEDIME	ZADO JOELHO DIREITO	PRÉ-EXISTÊNCIA. AGUARI	DANDO DECISÃO DA ANS PARA PROMOÇÃO	O DE MEDIDAS CABÍVEIS	(COBRANÇA/RESCISÃO) ¿.					
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do		Descrição			16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 23 - № Autorização de Funcionamento					
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 72215755		22 - Referência do mater	ENCIA REABSORVIVEIS BIOMET - 905629		ue Funcionamento	1	_ _ _ ,			
		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	- <u> </u>	י י 	_ '					
			O AMC F 2,4X4,5MM 891630000			1	,			
			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-1	1			
3- 00 70627657	PL	ACA ENDOBOTTON PARA	LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PL	_A 1		_ 1	_ ,			
10208610040		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _ _						
4- _	_ _ _			_ _ _	_	_	,			
	_ _ _			_ _ _ _	_	_				
5- _ _	_ _ _			_ _ _ -	_	_	,			
	_ _ _ _			_ _ _ _	_ _	_				
6- _	_ _ _			_	_	_	,			
24 - Especificação do Materia	I									
	3372-0900 / Emitido em 05		CEDIMENTO COM RESSALVA DE PRÉ-EXIST ES MUNICIPAIS DE LONDRINA	ÊNCIA. AGUARDANDO D	ECISÃO DA ANS PARA PROMO	ÇÃO DE MEDIDAS CABÍ	VEIS (COBRANÇA/RESCIS			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi			28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					