

Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

^{2 - N° de guia no prestador}000007781719

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da gula Atribuído 000007781719	pela Oper	adora										
4 - Data da Autorização 06/06/2024 5 - Senha 000007781719 Dados do Beneficiário / Paciente						6 - Data de validade d 21/06/202							
7 - Número da Carteira 548116 - Titular		8 - Validade da carteira			9 - Atendimento a RN N								
10 - Nome completo CRISTIANE DE SC		11 - Número do Ca 70050435243				rtão Nacional de Saúde 39959							
Dados do Contratado Solid 12 - Código na Operadora , 946		13 · Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE						NDRINA					
14 - Nome do Profissional S GUILHERME JOS	Α			15 - Conselho Profissional 06			- Número no C 30165	onselho	17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270			
Dados do Contratado Solid											L		
19 - Código na Operadora / CNP3 / CPF 946			20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA							21	- Data Suç	perida para Internaçã	
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Internação 21 21 22			24 - Regime de Internação 25			Qtde. Diárias Solicitadas 001			uso de OPME	27 - Pres	27 - Previsão de uso de Quimloterápico		
28 - Indicação clínica Exame medico geral													
Hipótse Diagnóstica 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)													
Z000 Procedimentos Solicitados			0.5 20 (0) (0)		. 010	10 (1) (opcional)	9		(,		i	
	lo Procedimento 36 - Desc itencial	ição							Anthro	37 - Qtd	e. Solict.	38 - Qtde. Aut.	
22 30731216 22 30733030 22 30733073 18 600024151 1	CONDR RECON DIARIA	OPLAST STRUCA DE QU	TIA (COM REN NO, RETENCIO ARTO COLETI	NAMEN VO DE 2	DE CO ITO O 2 LEIT	TRATAMENTO (DRPOS LIVRES) U REFORCO DO TOS COM BANHE HENTO PARA ART	LIGAMEN IRO PRIV	ITO VATIV	A	_ 	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - - - - -	
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admis	são Hospitalar 40 - Qt	ie. Diárias 00				modação autorizada TO COMPARTI	LHADO						
42 - Código na Operadora / CNP3 / CPF 43 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNES 2550792													
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: FERNANDA.ANTONIO / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.protocolo de atendimento: 32675520240522041193 Empresa / Titular: CRISTIANE DE SOUZA CONSTANTINO 90836308972 Matrícula;													
46 - Data da Solicitação 22/05/2024 16:46	47 - Assinatura do profissi	nal solicit	ante	48 - As	sinatur	a do Beneficiário ou R	lesponsável		49 - Assinatu	ira do Resp	onsável po	ela Autorização	



Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

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

000007781719 2 - Nº

Atend, 00000000-00

Pág∴ 1 de 1

326755 1 - Registro ANS Hospitalar PLANG DE SAUDE

3 - Número da Guia Referenciada 0000007781719

000007781719 4 - Senha

5 - Data da Autorização 06/06/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007781719

548116 - Titulai

7 - Número da Carteira

Dados do Beneficiário

CRISTIANE DE SOUZA CONSTANTINO

9 - Nome do Profissional Solicitante Dados do Profissional Solicitante

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

(43) 3377-0900 10 - Telefone

guilhermejmp@hotmail.com;internacao@uniorte.com.br;lilian_uniorte@ 11 - E-mail

12 - Justificatira Técnica Dados da Cirurga

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência. OPME(s) não autorizado pelo convênio estão passíveis de glosa.

Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC n° 14, de 5 de abril de 2011. Exame madico geral

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

22 - Referência do material no fabricante 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 3 10209780014 75057751 75042681 10314809066 13 - Tabela

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA PLACA DE ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA LAMINA DE SHAVER PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO

17 - Qide, Solicitada 18 - Vakor Unitário Solicitado 19 - Qide. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado

23 - Nº Autorização de Funcionamento

1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1

|-|-|/|-|--1-1/1-1-1 -1-1/1-1-1-

-1-1/1-1-1-

1-1-1-1-1-1-1

1-1-1/1-1-1-

-1-1/1-1-1-

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-ו־[רַנַרַנַנוּיוּ־וּ

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contribado: (43) 3378-1900 / Emitido Por: FERNANDA,ANTONIO / PLANO REGULAMENTADO - COM COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, MATERIAIS DE IMPLANTE, ÓRTESE E/OU PRÓTESE NACIONAL.,Protocolo de atendimento:

Empresa / Titular: CRISTIANE DE SOUZA CONSTANTINO 90836308972 Matricula;

26 - Data da Solicitação 22/05/2014

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

WW.SOIUS.INT.LT :: TISS 3