

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91678368

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	- ' '										
		E Conho		6 Data da Valid	dada da Canh						
4 - Data da Autorização 28/06/2023 09:20		5 - Senna	5 - Senha 91678368 6 - Data de Valida			27/08/2023					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			† †	ilidade da Carteira 2/2024	ı	9 - Atendime	ento de RN				
0050000006375599			N								
50 - Nome Social											
10 - Nome CLAUDIA MARTIN	IELLI										
Dados do Contratado	Solicitant	е									
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado NOME DE LONDRINA LTDA											
14 - Nome do Profission					t t	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 26535			Conselho 17 - UF 18 - Código CBO 225270		
					06			26535		41	225270
Dados do Hospital / Lo			-	al / Local Solicitad	lo.				21 - Dat:	a sugarida n	ara Internação
08.271.755/0001-3		11		UCARIA DE L		LTDA			24/07/2	2023 00:0	0
22 - Caráter do Atendime	22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Intern		ção 24 - Regime de Internação		25 - Qtde.	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - F		revisão de uso de OPME 27 -		Previsão de uso de Quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica											
		00 010 4010		N. OID 10/0\		010.40/4)/					
29 - CID 10 Principal (op	ocional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	cional) 32	? - CID 10(4) (op	cional)	33 - Indicação de A	cidente (a	9	loença relacionada)
Procedimentos ou Iter											
		ocedimento			FOTABIL	174040 DE	005004	O E/OU DI ACTI		- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 307330 2- 22 30726				IDROPLASTIA E/OU LUXACA(O E/OU PLASTIA	A # 1		1
3- 22 30725				LITE DE FEMU				Sinondico	1		1
4- 18 600008								HEIRO PRIVATIV			1
5- 18 60024 ²								ARTROSCOPIA F			1
6- _	_ _ _								_	_	
7- _	_								L	_ _	_ _ _
8- _									L	_	
9- _	_	_ _							I_	_ _	_ _ _
10-	_								_	_ _	_ _ _
11-	_ _ _									_	<u> </u>
12- _		-							L	_	
Dados da autorização											
39 - Data provável da A	dmissão h	ospitalar 40	· Qtde Diárias Aut 1	torizadas 41	- Tipo de Aco	modação autori	zada				
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES											
08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 6074502											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 28/06/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DE LONDRINA E REGIAO											
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatu	ra do Beneficiár	o ou Resp	onsável 49 - Ass	natura do	Responsáv	el pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

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

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referer	91678368 4 - Se	Senha	91678368	5 - Data da Autorização 28/06/2023 09:20	6 - Número da Guia atribuído pe	ela Operadora 91678368				
		31070300		91070300	20/00/2023 09.20		91070300				
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
0050000006375599		23 Nome Goda									
8 - Nome											
CLAUDIA MARTINELLI											
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solici	ante		10 - Telefone	11	1 - E-mail						
RODRIGO SERIKAWA	DE MEDEIROS										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica Paciente apresentando lesõ S832 Reparo ou Sutura de		onstradas em exame físico e de ima	agem. Necessita de tratamento cirurgico								
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do M	laterial 15 -	Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada 20	- Valor Unitário Autorizado				
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do material no		23 - Nº Autorização	de Funcionamento						
1- 00 00590045	LA	MINA PARA SHAVER SETORMI			_ _ _ ,	_ 1	_ _ _ ,				
80777280006 2- 00 72257717	en		DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA LACAS TUBO BLOQUEADAS DE AUTO	_ _ _ _ 1		1					
10247700052	3F		DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ ' -	_ _ _ ,				
3-		ARTHROM COMERCIO D	22 IIII 27111 20011 01 2010 00 21 271			_	,				
	 _				_,						
4-	_ _ _				_	_	,				
	_ _ _			_ _ _	_ _ _ _	_ _					
5- _					_ _ _ ,	_	,				
					_ _ _ _						
6- _	_				_	_	,				
						_					
24 - Especificação do Material											
25 - Observação / Justificativa											
Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 28/06/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DE LONDRINA E REGIAO											
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização						