

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

^{2 - N*} de gula no prestador 000007771075

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAÚDE Hospitalar

1 - Registro ANS 32675 5	3 - Nº da guia Atribuído 000007771075	pela Operadora						
4 - Data da Autorização 03/06/2024 Dados do Beneficiário /	5 - Senha 000007771075			6 - Data de validade d 16/06/202	. 1			
7 - Número da Carteira 523059 - Titular	raceate	8 - Validade da	carteira	9 - Atendimento a R N	N			
<u> </u>	SILVA MONTEIRO					Número do Cart 05800420998	ão Nacional de Saúd 3932	e
Dados do Contratado So 12 - Código na Operadora 946		13 - Nome do (ASSOCIA		ELICA BENEFIC	CENTE DE I	ONDRINA		
14 - Nome do Profissiona JOAO PAULO FI	Solicitante	iRO		15 - Conselho Prof	issional	16 - Número no (28617	Conselho 17 - UF	18 - Código CBO S 225270
19 - Código na Operadora	licitado / Dados da Internação o / CNPJ / CPF	20 - Nome do Hospital/		J L				gerida para Internaçã
946 22 - Carâter da Internaçã	o 23 - Tipo de Internação	ASSOCIACAO I		e. Diárias Solicitadas		RINA de uso de OPME]	so de Químioterápico
[1] 28 - Indicação clínica	[2]			[001]	l I	SI	Z7 - Previsad de L	so de Quimioterapico
Luxacao da rotula [pa								
29 - CID 10 Principal (opci \$830	ional) 30 - CID 10 (2) (opcion	al) 31 - CID 10 (3) (opc	cional) 32 - CID	10 (4) (opcional) 33	- Indicação de / 9	Acidente (acident	e ou doença relacion	ada)
Procedimentos Solicitado: 34 - Tabela 35 - Código	s do Procedimento 36 - Descri	cão					37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
ou Item Ass 22 3072716 22 3073311 22 3073310 18 600080 18 6002415 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	52 OSTEO1 19 TENOPL 19 OSTEOC 13 INSTAB 15 DIARIA	OMIAS E/OU PSEUI ASTIA / ENXERTO I ONDROPLASTIA ¿ E ILIDADE FEMORO-F DE QUARTO COLET L/TAXA DE APAREL	DE TENDAO - 1 ESTABILIZAC <i>I</i> PATELAR, RELI IVO DE 2 LETT	RATAMENTO CII 10, RESSECCAO E EASE LATERAL DA 105 COM BANHET	RURGICO E/OU PLASTI A PATELA,		1 1 1 1 1 1 - - - - - - - - -	1 1 1 1 1 1 1 1- - - - - - - - - - - -
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admi	iccão Hornitalar	Difference of the second					 	
		e. Diárias Autorizadas 001	11 COLET	odação autorizada VO				
42 - Código na Operadora <i>;</i> 946		I I	AO EVANGE	LICA BENEFICI	ENTE DE LO	ONDRINA		44 - Código CNES 2550792
	iva 13) 3378-1000 / Emitido P 13) 3378-1000 / Emitido P 14 BRASIL PARTICIPACOE 14 BRASIL PARTICIPACOE	S E SERVICOS DE NEFR	ROLOGIA LTDA.		- 2700		SCARTAVEIS, OR	
11/03/2024 10:19	<u></u>					1		-

Sen. Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430

Fone: (43)3315-1900

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

000007771075 2 - K

Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

PLANO DE SAUDE

Hospitalar 523059 - Titular 7 - Número da Cartein Dados do Beneficiário

3 - Número da Guia Referenciada 000007771075 326755 1 - Registro ANS

000007771075 4 - Senha

5 - Data da Autorização 03/06/2024

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007771075

Dados do Profissional Salicitante

ANGELICA DA SILVA MONTEIRO

B Nome

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

(43) 3377-0900 10 - Telefone

11 - E-mail

internacao@uniorta.com.br;joaoguerreiro39@yahoo.com.br;atendimenfop

e.com.br

12 - Justificativa Técnica Dados da Cirurgia

Material(is) solicitado(s) tecnicamente compatível(is).

Autorizado para ARTHROM previamente negociado.

Sujeito a avallação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência. OPME(s) não astorizado pelo convênio estão passíveis de giosa.

Para autorização de faturamento é necessário a apresentação da(s) etiqueta(s) de rastreabilidade conforme a RDC nº 14, de 5 de abril de 2011.

Dados da Execução / Pracedimentos e Exar

13 - Tabela	14 - Código do Material 15 - Descrição	15 - Descrição	
21 - Registro	21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do materiol no debutanto.	16 - Opcão 17 - Otde, Solicitada 18 - Valor
19	111	PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANTO	23 - Nº Autorização de Fundonamento
19	31241	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES PARAFUSO PARA PEQUENOS FRAGMENTOS	
19	34870	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	
19	35572	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA PARAFUSO ANCORA COM FIO DE SITTIDA EN TERMINA	
	1-1-1-1-1-1	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTES ORTOPEDICOS LTDA	
- - - -			- - - - - - - - - - - - - - - - - - -
			- - - - - - - - - - - - - - - - - - -

1-1-1-1-1-1 1-1-1/1-1-1-1 -1-14-1-1-1 -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

19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado

for Unitario Solicitado

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

24 - Especificação do Material

35572 - MEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contribido: (43) 3378-1000 / Emitido Pot: FERNANDA.ANTONIO / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo de atandimento: Empresa / Titulan DAVITA BRASIL PARTICIPACOES E SERVICOS DE NEFROLOGIA LTDA. Matrícula:114860 - 2700

26 - Data da Solicitação

17/05/2024

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização