

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92567948

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da G	uia Atribuído pela	Operadore			٦		
343269 3 - Numero da G	ula Atribuldo pela	Operadora		92567948			
4 - Data da Autorização 18/09/2023 15:55	nha 9256 7	6 - Data de Valid	dade da Senha 17/11/2023		-		
Dados do Beneficiário	92367	940	17/11/2023				
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	9	- Atendimento de RN	l l		
0050000051977322		10/10/2025		N			
50 - Nome Social							
10 - Nome RAFAEL ANTONIO SEABRA DO	URADO						
Dados do Contratado Solicitante							
12 - Código na Operadora	t t	e do Contratado	ICA DENETICE	NTE DE LONDI	DINA		
78.613.841/0001-61 14 - Nome do Profissional Solicitante	ASSUC	IACAO EVANGELI		selho Profissional	16 - Número do C	onselho 17 - UF	18 - Código CBO
RAFAEL LEITE DE PINHO TAVA	RES		06	sellio i Tollasiollai	23538	41	225270
Dados do Hospital / Local Solicitado / I	ados da Interna	ção					
19 - Código na Operadora / CNPJ	11	Hospital / Local Solicitad				21 - Data sugerida pa	ara Internação
78.613.841/0001-61 22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de		AO EVANGELICA	25 - Qtde. Diária		Previsão de uso de OP	ME 07 Brode in de 1	
1 (internação 24 -	Regime de Internação 1	25 - Qide. Diana	s Solicitadas 26 - P	S	TWE 27 - Previsão de u	so de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica IMPACTO FEMOROACETABULAR							
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - C	D 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - CIE	10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	Acidente (acidente ou de	pença relacionada)
M199	,,,,,,,			,,,,,,,		9	,
Procedimentos ou Itens Assistenciais S							
34 - Tabela 35 - Código do Procedime 1- 22 30738040		crição MENTO DO IMPAC	TO FEMORO-A	CETABUI AR - P	ROCEDIMENTO	37 - Qtde. Solid VID 1	c. 38 - Qtde. Aut. 1
2- 22 30738059		ROPLASTIA COM S					1
3- 18 60000805		DE QUARTO COL					2
4- 18 	ALUGU	JELTAXA DE APAR	ELHO / EQUIPA	AMENTO PARA	ARTROSCOPIA	PAR 1	1
6-							
7-	_i						_
8-	_!					_ _	
9-	_						
11-	_						 _
12-							 _
Dados da autorização							
39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde Diári	as Autorizadas 41 1	- Tipo de Acomoda	ção autorizada			
42 - Código na Operadora / CNPJ autoriz	11	e do Hospital / Local Aut				11	44 - Código CNES
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792							
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 18/09/2023 / Empresa / Titular: FABRICA 1 MICROCERVEJARIA GASTRONOMICA EIRELI							



92567948



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 343269	11		4 - Senha 92567948		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 92567948			
		92567948			92307940	18/09/2023 15:55		92567946	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira	1	29 - Nome Social							
0050000051977322		29 - Nome Social							
8 - Nome									
RAFAEL ANTONIO SEA	ABRA DOURADO								
Dados do Profissional Solici									
9 - Nome do profissional solicit			10 - Telefone		11 - E-mail				
RAFAEL LEITE DE PIN	HO TAVARES								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica EM ANEXO IMPACTO FEMOROACETA	BULAR								
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	ial no fabricante		16 - Opção 17 - Qtd 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20 - \	Valor Unitário Autorizado	
1- 00308137		IINA SHAVER BROCA O	AL PARTES OSSEAS 5,5			_ _ _ ,	_ 2 _	_ ,	
81130100002		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ _ _				
2- 71502661 80044680086	ANG	ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL J			2	_ ,	_ 2 _	- - -	
3- 00614262	PO	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PONTEIRA PARA RADIOFREQUENCIA IIIAD003FG206							
80082910131	101		CIO DE IMPLANTESORTO		 		- '	-1	
4- 00612103	EQI	JIPO BOM INFUSAO ART		1			1		
81130100006		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTO	PEDICOSLTDA	.—. 		-		
5- 00241202	TRO	CATER ARTROSCOPICO	8,25X90MM PARTRO009)	<u> </u>	_ _ _ ,	_ 1 _	,	
80371250020		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTO	PEDICOSLTDA					
6- 00 00613282	OPS	SITE INCISE PELICULA A	DESIVA INCISIONAL 4989)	1	_ _ _ ,	_ 1 _	,,	
80804050002									
24 - Especificação do Material									
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3	378-1000 / Emitido em 18/	09/2023 / Empresa / Titular:	FABRICA 1 MICROCERVEJ	ARIA GASTRONOMICA E	EIRELI				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante			28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização			



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

1 "	11		Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		92567948		92567948	18/09/2023 15:55]	92567948	
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 0050000051977322		29 - Nome Social					•	
8 - Nome RAFAEL ANTONIO SEABRA DOURADO								
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do profissional solicit			10 - Telefone	11 - E-mail				
RAFAEL LEITE DE PINI	HO TAVARES							
Dados da cirurgia				,				
12 - Justificativa técnica EM ANEXO IMPACTO FEMOROACETA	BULAR							
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtdo 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado	
7- 75043114 80083650067		TURA CIRURGICA TRANC	CADA UHMWPE COM AGULHA - 0234151-09			_ 2	,	
8-			FABRICA 1 MICROCERVEJARIA GASTRONOMIC					
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização			