



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

89971270

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 89971270
-----------------------------------	--

4 - Data da Autorização 26/01/2023 18:12	5 - Senha 89971270	6 - Data de Validade da Senha 27/03/2023
--	------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0050000005067491	8 - Validade da Carteira 08/01/2025	9 - Atendimento de RN N
10 - Nome JAIME GIORDANI		11 - Cartão Nacional de Saúde 700102971549619

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61	13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA				
14 - Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA		15 - Conselho Profissional 06	16 - Número do Conselho 28281	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ 78.613.841/0001-61	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	21 - Data sugerida para Internação 01/02/2023 00:00			
22 - Caráter de Atendimento 2	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de internação 1	25 - Qtde. diárias Solicitadas 4	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterápico N

28 - Indicação Clínica

M170 GONARTROSE EM JOELHO DIREITO LIMITAÇÃO DO FUNÇÃO FUNCIONAL JOELHO EM VARO ALBACK III

29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2) (opcional)	31-CID10(3) (opcional)	32-CID10(4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9
-------------------------------	------------------------	------------------------	------------------------	---

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1- 22	30726034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR	1	1
2- 18	60000805	DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	3	3
3- 18	60001038	DIARIA DE UTI ADULTO GERAL	1	1
4-				
5-				
6-				
7-				
8-				
9-				
10-				
11-				
12-				

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar / /	40 - Qtde Diárias Autorizadas 4	41 - Tipo de acomodação autorizada 1
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA	
		44 - Código CNES 2550792

45 - Observação

Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 30605972869 em 26/01/2023 / Empresa / Titular: JAIME GIORDANI

46 - Data da Solicitação / /	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	--	---



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

2 - Nº

89971270

1 - Registro ANS 343269	3 - Numero Guia Referenciada 89971270	4 - Senha 89971270	5 - Data da Autorização 26/01/2023 18:12	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 89971270
-----------------------------------	---	------------------------------	--	--

Dados do Beneficiário

7 - Numero da Carteira 0050000005067491	8 - Nome JAIME GIORDANI
---	-----------------------------------

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do profissional solicitante ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA	10 - Telefone	11 - E-mail
---	---------------	-------------

Dados da cirurgia

12 - Justificativa técnica
PACIENTE COM ARTROSE DEGENERATIVA NOS COMPARTIMENTO MEDIAL,LATERAL E PATELOFEMORAL (TRICOMPARTIMENTAL) EVOLUI COM DOR INTENSA LIMITAÇÃO DO FUNCIONAL. INDICO TRATAMENTO CIRURGICO COM ARTROPLASIA TOTAL DE JOELHO EM VARO ALBACK III

OPME Solicitadas

13 - Tabela	14 - Código do Item	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do material	22 - Referência do material no fabricante		23 - Nº Autorização de Funcionamento				
1- 00	72397888	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD - G2		1		1	
10243070062		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
2-	76362205	COMPONENTE FEMORAL OPTION SEM RESTRICAO - 00-5966-014-02 CO		1		1	
80175510047		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
3-	75999080	INSERTO ARTICULAR DE POLIETILENO SEM RESTRICAO FIXO - 90-5952		2		2	
80044680258		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
4-	74907263	COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-037-01 COM		1		1	
80044680276		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORT					
5-							
6-							

24 - Especificação do material

25 - Observações / Justificativa

Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido Por: 30605972869 em 26/01/2023 / Empresa / Titular: JAIME GIORDANI

26 - Data da Solicitação

1/1/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização