



GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador **94410748**
(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 94410748
-----------------------------------	--

4 - Data da Autorização 14/03/2024 12:04	5 - Senha 94410748	6 - Data de Validade da Senha 13/05/2024
--	------------------------------	--

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0050000003363743	8 - Validade da Carteira 08/03/2025	9 - Atendimento de RN N
---	---	-----------------------------------

50 - Nome Social

10 - Nome LAZARA TEREZA FROIS COELHO SIENA
--

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 RAFAEL MAURICIO BELETATO	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número do Conselho 28806	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 23/03/2024 00:00
--	--	---

22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Internação C	24 - Regime de Internação 1	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de Quimioterápico N
---	-------------------------------------	---------------------------------------	--	--	--

28 - Indicação Clínica HALLUX VALGO

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) 9
----------------------------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	---

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1- 22	30729181	HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	1	1
2- 22	30729203	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRAT	1	1
3- 22	31403360	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS (TU	2	2
4- 22	30731127	TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRAS REGIOES	1	1
5- 18	60000554	DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES	1	1
6- 	 	 	 	
7- 	 	 	 	
8- 	 	 	 	
9- 	 	 	 	
10- 	 	 	 	
11- 	 	 	 	
12- 	 	 	 	

Dados da autorização

39 - Data provável da Admissão hospitalar	40 - Qtde Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo de Acomodação autorizada 12
---	---	---

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 / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 14/03/2024 / Empresa / Titular: LAZARA TEREZA FROIS COELHO SIENA

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 Guia no Prestador 94410748

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 94410748	4 - Senha 94410748	5 - Data da Autorização 14/03/2024 12:04	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 94410748
----------------------------	---	-----------------------	---	---

Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 0050000003363743	29 - Nome Social LAZARA TEREZA FROIS COELHO SIENA

Dados do Profissional Solicitante	
9 - Nome do profissional solicitante RAFAEL MAURICIO BELETATO	10 - Telefone 11 - E-mail

Dados da cirurgia	
12 - Justificativa técnica HALLUX VAGUS HALLUX VALGO	

OPME Solicitadas					
13 - Tabela	14 - Código do Material	15 - Descrição	16 - Opção	17 - Qtde. Solicitada	18 - Valor Unitário Solicitado
21 - Registro ANVISA do Material		22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento	19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 75607522		PARAFUSOS DE COMPRESSAO CANULADO PEQUENOS E GRANDES F	2	2	
81118460005		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			
2- 70258953		FIO METALICO LISO - 32010E	1	1	
10209780010		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			
3-					
4-					
5-					
6-					

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 14/03/2024 / Empresa / Titular: LAZARA TEREZA FROIS COELHO SIENA	
---	--

26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante	28 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	---