

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° de guia no prestador 000006872336

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da guia Atribuído pe 000006872336	ela Operadora						
4 - Data da Autorização 20/12/2022	5 - Senha 000006872336			6 - Data de validade da Senha 06/01/2023				
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira 497147 - Dependente			carteira	9 - Atendimento a RN N				96
10 - Nome completo MARIA DE FATIMA	ROSSINHOLI MELO				1	1 - Número do Cartão 704007336074		
Dados do Contratado Solici	tante					704007330074		
12 - Código na Operadora / 0 946	CNPJ / CPF	13 - Nome do C ASSOCIA		SELICA BENEFIC	ENTE DE	LONDRINA		
14 - Nome do Profissional So DANIEL FERREIRA	licitante FERNANDES VIEIR	A		15 - Conselho Prof 06	îssional	16 - Número no Co 19475	onselho 17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Contratado Solicit	tado / Dados da Internação							223270
19 - Código na Operadora / C 946	CNPJ / CPF	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFIC			DE LOND	RINA	21 - Data Su	gerida para Internaç
22 - Caráter da Internação	- Para and an analysis		24 - Regime de Internação 25 - Qto		de. Diárias Solicitadas 26 - Previ		27 - Previsão de u	so de Quimioterápico
28 - Indicação clínica	121			100.1		ISI	L	
34 - Tabela 35 - Código do ou Item Assiste 22 30735068 22 30735033 22 30735092 18 60024151 _ _ _ _ _ _ _ _ _	RUPTURA ACROMIO TENOTON DIARIA D	I DO MANGUITO RO DPLASTIA MIA DA PORCAO LO DE QUARTO COLETI /TAXA DE APARELH	NGA DO BIC	OS COM BANHETE	RO PRIVATI	IVA	37 - Qtde. Solict. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização								
9 - Data Provável de Admissão		Diárias Autorizadas 001		modação autorizada RTO COMPARTIL	HADO			
2 - Código na Operadora / CN 946	PJ / CPF	43 - Nome do Pre	stador Autorizado AO EVANGE	OELICA BENEFICE	NTE DE L	ONDRINA		44 - Código CNES 2550792
5 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) Impresa / Titular: VALDEC	3378-1000 / Emitido Por: IR APARECIDO DE MELO	LUZIMAR.CAPASSI / Matrícula:	protocolo de a	tendimento: 3267552	2022120776	2560		
6 - Data da Solicitação 07/12/2022 08:02	7 - Assinatura do profissional	solicitante	48 - Assinatur	ra do Beneficiário ou Re	sponsável	49 - Assinatura	do Responsável pel	a Autorização

Status da guia: Liberada - Impresso por: LUZIMAR.CAPASSI em: 2/12/2022 08:16:50 Tiss 3.0 - www.solus.inf.br

Sanfalar Plano de Saud



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

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

2-N° 000006872336

Atend. 0000000-00

Pág.: 1 de 1

Hospitalar PLANO DE SAUDE 1 - Registro ANS

326755

3 - Número da Guia Referenciada 000006872336

000006872336

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

5 - Data da Autorização 20/12/2022

000006872336

Dados do Profissional Solicitante Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 497147 - Dependente MARIA DE FATIMA ROSSINHOLI MELO

10 - Telefone (43) 3377-0900

11 - E-mail

internacao@uniorte.com.br;danielffvieira@hotmail.com

Dados da Cirurgia ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

9 - Nome do Profissional Solicitante

12 - Justificativa Técnica Materiais solicitados tecnicamente compatíveis

Equipo de 4 vias - disponível no HE com cobrança em conta Autorizado para ARTHROM, previamente negociado.

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva).

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 / Procedimentos e Exames Realizados

24 - Especificação do Material 19 19 21 - Registro ANVISA do Material 14 - Código do Material PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA 1 CANULA COM OBTURADOR PARA ARTROSCOPIA 15 - Descrição 22 - Referência do material no fabricante 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 23 - Nº Autorização de Funcionamento 18 - Valor Unitário Solicitado _|_|,|,|_| 1_1_1_1/1_1_ |_|_|,|_| 19 - Qtde. Autorizada ____ 20 - Valor Unitário Autorizado |_|_|,|_| |-|-|-|-|_|_|,|_|

- Esta ponteira foi liberada em caso exepcional
 NEGOCIADO COM ARTHROM

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: LUZIMAR.CAPASSI / protocolo de atendimento: 32675520221207762560 Empresa / Titular: VALDECIR APARECIDO DE MELO Matricula:

falar Plano de Soor

07/12/2022

26 - Data da Solicitação

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

www.solus.inf.br :: TISS 3.0