

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95157692

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	B - Número da G	uia Atribuído	o pela Ope	radora			9515	7692				
4 - Data da Autorização	5 - Ser	nha		6 - Data de Val	idade da S	Senha						
17/05/2024 08:27 95157692 16/07/2024												
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira			8 - V	'alidade da Carteira	<u> </u>	9 -	Atendimento	de RN	\neg			
0050000036075267		10/09/2025				N						
50 - Nome Social												
10 - Nome JOAO PAULO VASCONCELLOS												
Dados do Contratado So	licitante											
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61	13 -	ICA BE	NEELCEI	ITE DE I	ONDD	INIA						
										18 - Código CBO		
ALEXANDRE RIBEI					06 28281			l	41 225270			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação												
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação 78.613.841/0001-61 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 24/05/2024 00:00												
22 - Caráter do Atendimento	Internação									27 - Previsão de uso de Quimioterápico		
2	C	•	24 - Kegi	1		1	Solicitadas	20-116	S	IVIL Z7 - 1	-Tevisão de (N
28 - Indicação Clínica RECONSTRUÇÃO DE LCA JOELHO DIREITO												
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)												
29 - GID 10 Fillicipal (opcional) 30 - GID 10(2)			pcional) 31 - CID 10(3) (opcional)			32 - CID 10(4) (opcional)		iai)	9			
Procedimentos ou Itens	Assistenciais S	Solicitados										
1- 22 3073306: 2- 22 3073307: 3- 22 30731210 4- 18 6000080:	3 6 5	RE RE TF DI	ECONSTI RANSPOS IARIA DE	DU SUTURA DE RUCAO, RETEI SICAO DE MAIS E QUARTO COI	NCIONA S DE 1 1 LETIVO	MENTO (FENDAO DE 2 LEI	OU REFOR TRATAM TOS COM	RCO DO IENTO BANH	EIRO PRIVATIV	OSC 2 CR 1 1 O 1	- Qtde. Soli	2 1 1
5- 18 6002415 6-	1 	 	LUGUEL	IAXA DE APAR	RELHO /	EQUIPA	MENIO P	ARA A	RTROSCOPIA I	PAR 1 _		1
39 - Data provável da Adm	issão hospitalar	40 - Qtde	e Diárias Aı	utorizadas 41	- Tipo de	Acomodaç	ão autorizad	la				
			1	1								
									44 - Código CNES 2550792			
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 17/05/2024 / Empresa / Titular: VELLOS MULTIMARCAS COMERCIO DE VEICULOS LTDA												
46 - Data da Solicitação	47 -	Assinatura	ao Profissi	onal Solicitante	4ช - Assi	natura do E	eneficiário o	u Kespo	ınsaveı 49 - Ass	ınatura do	kesponsáv	el pela Autorização



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

2 - Nº Guia no Prestador **95157692**

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 95157692 95157692 17/05/2024 08:27 95157692 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000036075267 8 - Nome JOAO PAULO VASCONCELLOS Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica PACIENTE SOFREU QUEDA DE PLANO ELEVADO, DOR IMPORTANTE, DOR IMPORTANTE EVOLUIU COM ROTURA DE MENISCO MEDIAL E LATERAL, JOELHO DIREITO \"BLOQUEADO\" E LESÃO DE LCA. ENCAMINHO PARA TRATAMENTO CIRL RECONSTRUÇÃO DE LCA JOELHO DIREITO **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 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 100066879 CANULA DE DEBRIDACAO ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4.5/3.9-81288540024 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 00116700 CANETA ABLACAO RF STRIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200 80743230025 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB 3- 00 00597007 80044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 78898676 DISPOSITIVO DE REPARACAO DO MENISCO - CM-8001: DISPOSITIVO D 80044680449 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 17/05/2024 / Empresa / Titular: VELLOS MULTIMARCAS COMERCIO DE VEICULOS LTDA 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização