

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 00007442769

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

	a Atribuído pela Operad	lora					
4 - Data da Autorização 5 - Senha	utorização 5 - Senha		6 - Data de validade da Senl 24/12/2023	na			
Dados do Beneficiário / Paciente							
7 - Número da Carteira 452768 - Titular		B - Validade da carteira	9 - Atendimento a RN N				
10 - Nome completo ANTONIO PAULO GUILLEN HURTADO 11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 705000041953350							
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contratado	3				
946		ASSOCIACAO E	VANGELICA BENEFICEN	TE DE LON	DRINA		
14 - Nome do Profissional Solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI	v +		15 - Conselho Profission 06	1 1	Wimero no Conseiho 3734	17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solicitado / Dados d 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946	20 - Nor	me do Hospital/Local Soli OCIACAO EVANO	citado SELICA BENEFICENTE DI	E L'ONDRIN		- Data Suge	erida para Internaçã
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de	Internação 24 -			- Previsão de us	o de OPME 27 - Pre	visão de uso	de Quimioterápico
[1] [2	<u>. </u>	[1]	[001]	(SI			
28 - Indicação clínica Luxação, entorse e distensão das articulações e dos ligamentos do joelho Hipótse Diagnóstica							
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 1	0 (2) (opcional) 31 -	CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Inc	dicação de Acide	nte (acidente ou doen	ça retacionad	ia)
S83	1			 9 			
Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento	36 - Decrirão	·			37 - O	de. Solict.	38 - Otde. Aut.
ou Item Assistencial 22 30731216 22 30733065 22 30733073 18 60000805	TRANSPOSICAC REPARO OU SU RECONSTRUCA	TURA DE UM MENI O, RETENCIONAMI	NDAO - TRATAMENTO CIRU ISCO ENTO OU REFORCO DO LIGA E 2 LEITOS COM BANHEIRO	AMENTO		1 1 1	1 1 1 1
					44 1910	·	
Dados da Autorização 39 - Data Provável de Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias		po da acomodação autorizada				
	100	11 11	COLETIVO				
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 946		43 - Nome do Prestador ASSOCIACAO E	Autorizado VANGELICA BENEFICEN	TE DE LON	DRINA		44 - Código CNES 2550792
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43) 3378-1000 MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL Empresa / Titular: ANTONIO PAULO G	protocolo de atendir	mento: 326755202311		RA MATERIAI:	S DESCARTAVEIS, O	RTESE, PR	OTESE E
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatur	a do profissional solicit	ante 48	- Assinatura do Beneficiário ou Resp	onsável	49 - Assinatura do Re	sponsável p	ela Autorização



CEP 86015-430 Fone: (43)3315-1900

Sen, Souza Naves, 1922 Londrina - PR

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

000007442769 Atend. 0000000-00

3 - N°

Pág.: 1 de 1

<u>-</u>						
PLANO DE SAUDE	ospitalar					

3 - Número da Guia Referenciada 000007442769 326755 Registro ANS

000007442769 4 - Senha

5 - Data de Autorização 08/12/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000007442769

> 452768 - Titular 7 - Número da Carteira

Dados do Beneficiário

ANTONIO PAULO GUILLEN HURTADO

8 - Nome

9 - Name do Profissional Solicitante Dados do Profissional Solicitante

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

(43) 3377-0900 10 - Telefone

internacao@uniorte.com.br;mvdanleli@hotmail.com;posconsulta@unidrte 11 - E-mall

pcao@uniorte.c

Dados da Cirurgia

12 - Justificativa Técnica

Autorizado para Arthrom, previamente negociado Materiais solicitados tecnicamente compatívais

Sujeito a avaliação pela auditoria de contas médicas (retrospectiva). O Hospitalar poderá solicitar as imagens intra/pós operatória para conferência. 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.

Luxação, entorse e distensão das articulações e dos ligamentos do Joelho

PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO 22 - Referência do material no fabricante 14 - Código do Material 15 - Descrição Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 21 - Registro ANVISA do Material 75042681 75057751 10209780014 10314800066

1-1-1/1-1-1 |-|-|/|-|-| |-|-|*|*-|-|-|

1-1-1-1

|-|-|/|-|-| 1-1-1/1-1-1 1-1-1/1-1-1-1 <u>|-|-|-|-|-|</u>

-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-

|-|-|/|-|-|-

18 - Vajor Unitário Solicitado 19 - Qtde, Autorizada 20 - Vaior Unitário Autorizado

23 - Nº Autorização de Funcionamento

17 - Otde, Solicitade

16 - Opcão

24 - Especificação do Material

Telone Contratedo: (43) 3378-1800 / Emiside Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL.protocolo de atundimento: 324755282311249 | 87744 | Enpresa / Tituleis: ANTONIO PAULO GUILLEN HURTADO Medicula: 25 - Observação / Justificativa

26 - Data da Solicitação 24/11/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

WW.SORUS.INF.DI :: 1155 3.U