

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° de guia no prestador 00006932249

Pág.: 1 de 1

Hospitalar

1 - Registro ANS 326755	3 - Nº da guia Atribuído pela 000006932249	Operadora				* 9		
4 - Data da Autorização 02/02/2023	5 - Senha 000006932249			6 - Data de validade 19/02/20				
Dados do Beneficiário / Pa	ciente							
7 - Número da Carteira 480047 - Titular		8 - Validade da car	teira	9 - Atendimento a	RN			
10 - Nome completo ALYSON GOMES						11 - Número do Cartão 7005013051823		
Dados do Contratado Solic								
12 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	13 - Nome do Con		ELICA BENEF	CENTE DE	LONDRINA		
14 - Nome do Profissional Solution PAULO FER	olicitante RNANDES GUERREIRO			15 - Conselho Pr 06	rofissional	16 - Número no Cor 28617	nselho 17 - UF PR	18 - Código CBO S 225270
Dados do Contratado Solic	itado / Dados da Internação]
19 - Código na Operadora / 946	CNPJ / CPF	20 - Nome do Hospital/Loc ASSOCIACAO EV		BENEFICENT	E DE LON	DRINA	21 - Data Su	gerida para Internação
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Interna	ação 25 - Qto	de. Diárias Solicitada:	26 - Prev	são de uso de OPME	27 - Previsão de u	so de Quimioterápico
<u> 1 </u>	[2]] [1]		[001]		<u> S </u>	L	
Hipótse Diagnóstica 29 - CID 10 Principal (opcior Z00 Procedimentos Solicitados	nal) 30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcion	al) 32 - CID) 10 (4) (opcional)	33 - Indicação <u>[9]</u>	de Acidente (acidente o	u doença relacionad	da)
34 - Tabela 35 - Código o ou Item Assis)					37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
22 30733012 22 30731216 22 30736190 22 30733065 18 6000805 18 60024151 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	RECONSTI TRANSPOS LESOES LISOES C REPARO C DIARIA D	RUCAO, RETENCION SICAO DE MAIS DE : GAMENTARES PERI IU SUTURA DE UM M E QUARTO COLETIV TAXA DE APARELHO	1 TENDAO - FERICAS CI IENISCO O DE 2 LEIT	TRATAMENTO RONICAS - TRA	CIRURGICO FAMENTO EIRO PRIVA	TIVA	1 2 1 1 1 1 1- - - - - - - - -	1 2 1 1 1 1 - - - - - - - - -
Dados da Autorização		•		,				
39 - Data Provável de Admis	são Hospitalar 40 - Qtde. I	10041	1 - Tipo da acc	omodação autorizada FIVO				
42 - Código na Operadora / (CNPJ / CPF	43 - Nome do Prest ASSOCIACA		o ELICA BENEFIC	CENTE DE	LONDRINA		44 - Código CNES 2550792
MATERIAIS DE IMPLANT	3) 3378-1000 / Emitido Por: E NACIONAL.protocolo de at NATIONAL SEALS TECNOLO	endimento: 326755202	A Matrícula	8				
20/04/2022 45:44		Jonet Carre	TO - ASSIIIALU	ia do penenciario ou	responsavel	49 - Assinatura	do Responsável p	eia Autorização



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

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

000006932249

2 - Nº

Atend. 0000000-00

PLANO DE SAUDE

1 - Registro ANS 326755

3 - Número da Guia Referenciada 000006932249

000006932249

5 - Data da Autorização 02/02/2023

> 6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora Pág.: 1 de 1

000006932249

Dados do Beneficiário	Hospita
	0)

7 - Número da Carteira 480047 - Titular

8 - Nome ALYSON GOMES

Dados do Profissional Solicitante

9 - Nome do Profissional Solicitante

ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA

10 - Telefone (43) 3377-0900

11 - E-mail

internacao@uniorte.com.br;joaoguerreiro39@yahoo.com.br;atendimentop

com.br

12 - Justificativa Técnica

Dados da Cirurgia

Materiais solicitados tecnicamente compatíveis.

Autorizado para Arthrom, previamente negociados. 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. Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico relatado

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição	15 - Descrição	16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado	19 - Otde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante	23 - Nº Autorização de Funcionamento		
19 111	🔉 PARAFUSO DE INTERFERENCIA DE TITANIO		_	
00 75042681	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -		_	
10209780014 00 75057751	LAMINA DE SHAVER		٠,	
10314800066				
00	FIO DE ALTA RESISTENCIA	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	_ _ , _
00	FIO AGULHADO		u	-
			(
		_ _ _	_ _ _	1_1_1,1_1_1
24 - Especificação do Material				

25 - Observação / Justificativa

Telefone Contratado: (43) 3378-1000 / Emitido Por: THAIS.SILVA / PLANO REGULAMENTADO, COBERTURA PARA MATERIAIS DESCARTAVEIS, ORTESE, PROTESE E MATERIAIS DE IMPLANTE NACIONAL, protocolo de atendimento: 32675520230120780398 Empresa / Titular: INTERNATIONAL SEALS TECNOLOGIA EM VEDACOES LTDA Matrícula:

26 - Data da Solicitação

20/01/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

www.solus.inf.br :: TISS 3.0