

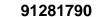
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91281790

(Via HOSPITAL)

1 11	la Guia Atribuído	lo pela Operadora			7					
343269				91281790						
4 - Data da Autorização 22/05/2023 16:58	Senha g	91281790 6 - Data de	Validade da Senha 21/07/2023							
Dados do Beneficiário				1						
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Car	teira 9	Atendimento de RN	N					
0050000059994323		01/10/2024		N						
50 - Nome Social										
10 - Nome DIEGO HENRIQUE TOZZETI										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora	13 -	- Nome do Contratado								
04.762.301/0001-03	НС	OSPITAL DO CORAC	AO DE LONDRIN	A LTDA						
14 - Nome do Profissional Solicitante RAFAEL LEITE DE PINHO TA		15 - Cons 06	elho Profissional	16 - Número do Co 23538	nselho 17 - UF 18 - Código CBO 225270					
Dados do Hospital / Local Solicitado	o / Dados da In	nternação			-11					
19 - Código na Operadora / CNPJ	11	me do Hospital / Local Solid].	21 - Data sugerida para Internação				
04.762.301/0001-03	HOSPI	ITAL DO CORACAO	DE LONDRINA L	TDA						
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo	de Internação	24 - Regime de Internaçã	o 25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 26 - F	Previsão de uso de OPN S	ME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico				
28 - Indicação Clínica QUADRIL DIREITO										
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 M199	- CID 10(2) (ope	ocional) 31 - CID 10(3)	(opcional) 32 - CID	10(4) (opcional)	33 - Indicação de Ad	cidente (acidente ou doença relacionada)				
	i- Callaita da					9				
Procedimentos ou Itens Assistencia 34 - Tabela 35 - Código do Proced		S - Descrição				37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.				
1- 22 30738040		RATAMENTO DO IMP	ACTO FEMORO-A	CETABULAR - F	ROCEDIMENTO					
2- 22 30738024		INOVECTOMIA PARC								
3- 22 30738059 4- 18 60000805		ONDROPLASTIA COI IARIA DE QUARTO (
5- 18 60024151		LUGUELTAXA DE AF								
6-	/ 		,, Equi ,							
7-						i_i_i				
8-	<u> </u>									
9-	<u> </u>									
10- _										
11-	_ _									
Dados da autorização										
39 - Data provável da Admissão hospit	alar 40 - Qtde	le Diárias Autorizadas 2	41 - Tipo de Acomoda 1	ção autorizada						
42 - Código na Operadora / CNPJ auto	orizado 43 -	- Nome do Hospital / Local	Autorizado			44 - Código CNES				
04.762.301/0001-03	НС	OSPITAL DO CORAC	AO DE LONDRIN	A LTDA		2758083				
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 22/05/2023 /01x EQUIPO 10K, 01x PONTERIA VAPORIZAÇÃO 90° COM ASPIRAÇÃO materiais pagos em conta hospit alar / Empresa / Titular: ASSOC PARANAENSE DE ADMINISTRADORES ESCOLARES APADE SUB SEDE LONDRINA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização										
46 - Data da Solicitação	41 - Assinatura	ı ao Profissional Solicitante	48 - Assinatura do	seneticiario ou Resp	oonsavel 49 - Assi	natura do Responsável pela Autorização				



Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer	nciada	- Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		91281790	91281790		22/05/2023 16:58		91281790
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000059994323							
8 - Nome							
DIEGO HENRIQUE TO	ZZETI						
Dados do Profissional Solid	itante						
9 - Nome do profissional solic	tante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
RAFAEL LEITE DE PIN	IHO TAVARES						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica QUADRIL DIREITO QUADRIL DIREITO 01x EQUIPO 10K, 01x POI	ITERIA VAPORIZAÇÃO 9	0º COM ASPIRAÇÃO materiai	is pagos em conta hospitalar				
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do		- Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	a 20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mat		22 - Referência do materi		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 00755508	LA		DONDA PARTES OSSEAS 5,5X190MM BR 5	_ 3		_ 3	,
81130100011	F0		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
2- 00 00612103 81130100006	EQ	UIPO BOM INFUSAO ARTE	ROBOMBA AEQUUZ BIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 1	,	_ 1	,
3- 00 72549963	AN		JUGGERKNOTLESS - 912015: 1.5 MM JUGG	_ _ _ 2			
80044680279	AN		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_ 2	,
4- 00 00614262	PO	NTEIRA PARA RADIOFRE				1	_ _ , _
80082910131			IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		1/ 1/ 1/	_1 '	IIII'III
5- 00 75043114	SU		ADA UHMWPE COM AGULHA - 0234151-09			2	,
80083650067			IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-1 -	1-1-1-171-1-1
6-	_ _ _					_	_ _ _ ,
	III					- 	
24 - Especificação do Materia							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43): S ESCOLARES APADE SU	315-2000 / Emitido em 22	/05/2023 /01x EQUIPO 10K, 0	01x PONTERIA VAPORIZAÇÃO 90º COM ASPIRAÇ	ÇÃO materiais pagos o	em conta hospitalar / Empresa / Ti	tular: ASSOC PARANAEI	NSE DE ADMINISTRADORE
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		