

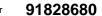
## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91828680

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - N	Número da Guia Al	tribuído pela Opera	dora			7					
343269					91828680	<u> </u>					
4 - Data da Autorização 11/07/2023 13:	5 - Senha	91828680	6 - Data de Valid	dade da Senha 09/09/2023							
	11	91828680		09/09/2023							
Dados do Beneficiário  7 - Número da Carteira  8 - Validade da Carteira  9 - Atendimento de RN											
0050000043816315		- 11	6/2025		N						
50 - Nome Social											
10 - Nome											
PATRICIA HISSAE YAS		IRO									
Dados do Contratado Solici  12 - Código na Operadora	tante	13 - Nome do C	ontratado								
08.271.755/0001-32		ł ł		DE LONDRINA I	_TDA						
14 - Nome do Profissional Soli	icitante			15 - Cons	elho Profissional	16 - Número do Co	onselho	17 - UF	18 - Código CBO		
CIRO VERONESE DOS	SANTOS			06		23858		41	225270		
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dados	s da Internação									
19 - Código na Operadora / Cl	11	- Nome do Hospita					1	-	ara Internação		
08.271.755/0001-32				ONDRINA LTD		<u> </u>		023 00:0			
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Intern	nação   24 - Regim	e de Internação <b>1</b>	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas   26 -	Previsão de uso de OPI	ME    27 - P	revisão de i	uso de Quimioterápico		
28 - Indicação Clínica			•	<u> </u>							
S832 Reparo ou Sutura de											
29 - CID 10 Principal (opciona	I) 30 - CID 10(	(2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	cidente (ac	idente ou d	loença relacionada)		
								9			
Procedimentos ou Itens Ass											
34 - Tabela 35 - Código do 1- <b>22 30733065</b>	o Procedimento	36 - Descrição REPARO OL	J SUTURA DE	UM MENISCO -	PROCEDIMEN	TO VIDEOARTRO		· Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. <b>1</b>		
2- 22 30733049						AO E/OU PLASTI			1		
3- <b>18 60000554</b>		DIARIA DE	APARTAMEN1	TO SIMPLES			1		1		
4- 18 60024151		ALUGUELT	AXA DE APAR	ELHO / EQUIPA	MENTO PARA	ARTROSCOPIA F	PAR 1		1		
5-								_ _			
6-              7-	-!!! 						 	!!! 	 		
8-									   _		
9-								<u> _ _</u>	_ _ _		
10-								<u>  </u>	_ _ _		
11-								_  			
	-							·	III		
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissã	ão hospitalar 40	) - Qtde Diárias Aut	orizadas 41	- Tipo de Acomodaç	ão autorizada						
Juliu provavor da / laimbol	ao moopitalar	1	12		ad datezada						
42 - Código na Operadora / C	NPJ autorizado	43 - Nome do H	ospital / Local Auto	orizado					44 - Código CNES		
08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA 6074502											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 11/07/2023 / Empresa / Titular: CLUBE DE ENGENHARIA E ARQUITETURA DE LONDRINA											
(10)00. 1 2007 2 miles of Finance											



## Unimed A

## ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

· 11	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269		91828680		91828680	11/07/2023 13:11		91828680	
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social						
0050000043816315								
8 - Nome								
PATRICIA HISSAE YAS	SUE CORDEIRO							
Dados do Profissional Solici								
9 - Nome do profissional solicit			10 - Telefone	1	1 - E-mail			
CIRO VERONESE DOS	SANTOS							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica Paciente apresentando leső S832 Reparo ou Sutura de r		monstradas em exame físico	o e de imagem. Necressita de tratamento cirurgico					
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Soli	citado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado	
1- 100540910			:: JUGGERSTITCH DISPOSITIVO DE REPAR	1 1 <b>2</b>		_  2	_ _ ,	
80044680474			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				1-1-1-171-1-1	
2- 00 00590045	LAN	MINA PARA SHAVER SET	ORMED - 001030306			_  1	_ _ ,	
80777280006		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	· · ·		•		
3-   _					_	_	_ _ , _	
	_				_ _ _ _	_ _		
4-   _					_	_	_ _ , _	
	_				_ _ _ _ _	_ _		
5-   _	-				_	_	,	
6-	-      		-		_ _ _ _	!! 	,	
<u> </u>							IIII'III	
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 11/07/2023 / Empresa / Titular: CLUBE DE ENGENHARIA E ARQUITETURA DE LONDRINA								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização			