

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91739741

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	· Número da Gu	ia Atribuído	pela Opera	adora			9173	9741					
4 - Data da Autorização	5 - Senh	na		6 - Data de Vali	idade da S	Senha		••••					
03/07/2023 17:14			1739741		01/0	09/2023							
Dados do Beneficiário  7 - Número da Carteira			10. 1/-	lidada da Cantaina		110	A +	de DNI					
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 005000030080609 13/09/2024						9-	Atendimento <b>N</b>	de KIN					
50 - Nome Social													
10 - Nome  NATAL LACHI JUNIOR													
Dados do Contratado Soli	citante												
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61		11	Nome do C		ICA BEI	NEFICEN	NTE DE L	ONDRI	INA				
											18 - Código CBO		
TOMAS SEIBEL				06			36495		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 48.613.841/0001-61 ASSOCIAÇÃO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 13/07/2023 00:00													
2 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação									revisão de uso de OPME 27 -				
1	C	'	24 Rogin	1	20 @	2	Conontadas	20 110	S		TOVIDUO GC	N	
28 - Indicação Clínica ARTROSE DE QUADRIL COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR IMPOTENCIA FUNCIONAL													
29 - CID 10 Principal (opcior	nal)   30 - CID	0 10(2) (opc	ional) [3	31 - CID 10(3) (op	cional)	32 - CID	10(4) (opcior	nal)	33 - Indicação de A	scidente (a	cidente ou c	doença relacionada)	
								9					
Procedimentos ou Itens A	ssistenciais So	olicitados			,								
1- 22 30724058 2- 22 30731127 3- 18 60000805 4-	do Procediment	AR TE	NOPLAS ARIA DE	STIA (QUALQ TIA DE TENDA QUARTO COI	AO EM O	OUTRAS	REGIOES FOS COM	BANH		ATA 1	- Qtde. Sol	ic. 38 - Qtde. Aut.  1  2	
Dados da autorização  39 - Data provável da Admissão hospitalar   40 - Qtde Diárias Autorizadas   41 - Tipo de Acomodação autorizada													
55 Data provaver da Admis	ouo noopitalal		2	10112auas	. Tipo de	, ioomoudç	ao adionzau	۵					
1 - 1				- Nome do Hospital / Local Autorizado  SSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  44 - Código CNES 2550792									
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 03/07/2023 /***Em relação ao ítem : 04 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - material incluso em taxa hospitalar / Empresa / Titular: BELLINEA INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS LTDA													
46 - Data da Solicitação	47 - 7	assinatura (	UO PTOTISSIO	iiai Suiicitante	40 - ASSIN	iaiura do B	enenciario o	u ĸespo	⊪save⊨   49 - ASS	ภาลเนาส 00	nesponsav	ei peia Autorização	



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 91739741 91739741 03/07/2023 17:14 91739741 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000030080609 8 - Nome **NATAL LACHI JUNIOR** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail TOMAS SEIBEL Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica ARTROSE DE QUADRIL COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR, IMPOTENCIA FUNCIONAL ARTROSE DE QUADRIL COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR IMPOTENCIA FUNCIONAL \*\*\*Em relação ao ítem: 04 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - material incluso em taxa hospitalar **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 00687022 PARAFUSO ACETABULAR 6.5X30MM 00-6250-065-30 80044680308 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74898957 CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-6200-048-20 - CUPULA 80044680269 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74319035 COMPONENTE FEMORAL PARA QUADRIL NAO CIMENTADO ZIMMER : 80175510040 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74003976 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-028-02 80044680330 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 5- 00 73993514 **COMPONENTES ACETABULARES CERAMICOS - 00-8775-008-32** ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 80044680286 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 03/07/2023 /\*\*\*Em relação ao ítem: 04 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - material incluso em taxa hospitalar / Empresa / Titular: BELLINEA INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS L 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização