

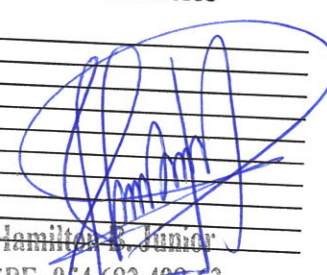
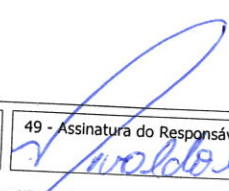


Br 369, Km 88, Rodovia Mello
Cornelio Procopio - PR
CEP 86300-000
Fone: (43)3401-1211
www.cabefi.com.br

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000000582020

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 414026		3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000000582020	
4 - Data da Autorização 30/03/2023		5 - Senha 000000582020	
6 - Data de validade da Senha 29/04/2023			
Dados do Beneficiário / Paciente			
7 - Número da Carteira 114624-83 - Dependente		8 - Validade da carteira 12/9999	
9 - Atendimento a RN N			
50 - Nome Social			
10 - Nome LUIZ ANTONIO DA COSTA			
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 1404145		13 - Nome do Contratado UNIORT.E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA.	
14 - Nome do Profissional Solicitante JOSE EVERALDO PEDROLO FILHO - UNIORT.E		15 - Conselho Profissional 06	
16 - Número no Conselho 23237		17 - UF PR	
18 - Código CBO S 225270			
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 1404145		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado UNIORT.E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA.	
21 - Data Sugerida para Internação 04/04/2023 07:00:00			
22 - Caráter da Internação [1]		23 - Tipo de Internação [2]	
24 - Regime de Internação [1]		25 - Qtde. Diárias Solicitadas [001]	
26 - Previsão de uso de OPME []		27 - Previsão de uso de Quimioterápico []	
28 - Indicação clínica			
Hipótese Diagnóstica			
29 - CID 10 Principal (opcional)		30 - CID 10 (2) (opcional)	
31 - CID 10 (3) (opcional)		32 - CID 10 (4) (opcional)	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) [9]			
Procedimentos Solicitados			
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item	
36 - Descrição		37 - Qtde. Solicit.	
38 - Qtde. Aut.			
22 30729173		1	
22 30713072		1	
FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRURGICO			
RETIRADA DE ENXERTO OSSEO			
			
CPF: 054.682.498-63			
Dados da Autorização			
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar 04/04/2023 07:00:00		40 - Qtde. Diárias Autorizadas [001]	
41 - Tipo da acomodação autorizada [41] QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS			
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 1404145		43 - Nome do Prestador Autorizado UNIORT.E - ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA.	
44 - Código CNES 6528104			
45 - Observação / Justificativa Telefone Executante: (43)3377-0900 / Emitido Por: NIVALDO / OPMEs negociado direto com fornecedor ARTHROM Empresa / Titular: CIA IGUAÇU DE CAFÉ SOLÚVEL			
46 - Data da Solicitação 30/03/2023 11:17		47 - Assinatura do profissional solicitante	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 	

LONDRINA, 23 DE MARÇO DE 2023

PARA CABEFI

BENEF - LUIZ ANTONIO DA COSTA

SOLICITO LIBERAÇÃO CIRÚRGICA PARA O PACIENTE PARA TRATAMENTO DE FRATURA DE BASE DO QUINTO METATARSO ESQUERDO.

PROCEDIMENTOS - 3.07.29.17-3 (1 VEZ) E 3.07.13.07-2 (1 VEZ)

OPM - PARAFUSOS CANULADOS TIPO HEBERT 2,7 .

INTERNAÇÃO DE 1 DIA EM HOSPITAL-DIA (UNIORTE)

GRATO.

José Everaldo P. Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR : 25237
DR. JOSÉ EVERALDO PEDROLLO FILHO.

CRM PR 23.237