

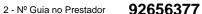
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92656377

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - N	lúmero da Guia A	Atribuído pela Opera	adora						
1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 9265637						77			
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valid	lade da Senha					
26/09/2023 12:3	35	92656377		25/11/2023					
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN									
7 - Número da Carteira 0050000014284424		9 -	Atendimento de N	RN					
50 - Nome Social									
30 - Nome Social									
10 - Nome									
LUCAS RODRIGUES DE ABREU									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		13 - Nome do C		SPECIALIZAD <i>A</i>	LITOA				
14 - Nome do Profissional Soli	citanto	UNIORIEC	OKTOPEDIA E		elho Profissional	16 - Número do C	`onselho	17 - UF	18 - Código CBO
JOSE EVERALDO PEDROLLO FILHO					ellio Fiolissional	23237	oriseirio	41	225270
Dados do Hospital / Local S									
19 - Código na Operadora / CN		0 - Nome do Hospit	al / Local Solicitade)			21 - Data	sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 03/10/2023 00:00									
1 11	23 - Tipo de Inter	nação 24 - Regin	ne de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 26	- Previsão de uso de OF	PME 27 - P	revisão de	uso de Quimioterápico
2	С		1	1		S			N
28 - Indicação Clínica INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO									
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 relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicaçõe (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicaçõe (acidente ou doença relativa principal) 43 - Indicaçõe (loença relacionada)		
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados									
34 - Tabela 35 - Código do		36 - Descrição					37 -	- Qtde. Soli	ic. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30725151 PSEUDARTROSES E/OU OSTEO					- TRATAMEN	TO CIRURGICO	1		1
2- 22 30713072 RETIRADA DE ENXERTO OSSEO 1						1			
3- 18 60000554		DIARIA DE	APARTAMEN1	O SIMPLES			1		1
4- _ _ _ _ _ _ _ _ _	.							. _	
6-	. 							. 	
7-									
8-								 .	
9-							i		iii
10- _								. _	
11-								. _	_ _ _
12-	.						l	. _	_ _
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admissã	no hospitalar 4	0 - Qtde Diárias Aut 1	torizadas 41	- Tipo de Acomodaç	ção autorizada				
44 - Código CNES									
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104									
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 26/09/2023 / Empresa / Titular: CLUBE DE ENGENHARIA E ARQUITETURA DE LONDRINA									



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 92656377 92656377 26/09/2023 12:35 92656377 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000014284424 8 - Nome **LUCAS RODRIGUES DE ABREU** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail JOSE EVERALDO PEDROLLO FILHO Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica LIBERAR CONFORME PEDIDO EM ANEXO INDICAÇÃO CLINICA EM ANEXO **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 1- 00 00503738 PLACA DISTAL FEMUR BLOQUEADA AUTOCOMPRESSAO PBAS-FD 95 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 10247700052 |__|_|,|__| 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 26/09/2023 / Empresa / Titular: CLUBE DE ENGENHARIA E ARQUITETURA DE LONDRINA 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização 26 - Data da Solicitação