

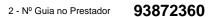
## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93872360

(Via HOSPITAL)

4. Dates de Autorização  2. Celof 12024 19:31  Dados de Beneficialiro  7. Numero de Carreiros  9. Autorizados de RN  93872360  8. Vultidade da Carreira  9. Autorizados de RN  93872360  8. Vultidade da Carreira  9. Autorizados de Carreiros  N  9. Autorizados de Carreiros  10. Nome Social  10. Nome de Carreiros  10. Nome Social  10. Nome de Carreiros  10. Nome Social  10. Nome Social  10. Nome de Carreiros  10. Nome de Professional Socializados  10. Carreiros de Autorizados Professional Socializados  10. Nome de Professional Socializados  10. Nome de Professional Socializados  10. Social Autorizados de Internaçãos (ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 14/02/2024 00:00  10. Carreiros da Autorizados (Professional) Socializados	1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia A	Atribuído p	ela Operad	dora								
2801/2024 99:31   93872360   968042624	343269								9387	72360				
S - Validade de Corteiro   S - Alendromento de INN	' !!		938	<b>i</b> <del>i</del>										
9942005265517009   N	Dados do Beneficiário	)												
10 - Nome	<b>†</b>	9			8 - Vali	dade da Carteira	a	9 -						
PAULO HISSAO UGUMA	50 - Nome Social													
13 - Home do Contratatio   ASOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA   16 - Norma do Professional   16 - Norma do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação   20 - Odego na Operadora / ONP3   20 - Norma do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação   21 - Data superida para Internação   22 - Carácer do Asendimento   22 - Total e Internação   23 - Total e Internação   23 - Total e Internação   24 - Regime de Internação   25 - Carácer do Asendimento   27 - Total e Internação   27 - Previdado de uso de CAMBELICA DE ENERGICA DE LONDRINA   27 - Previdado de uso de CAMBELICA DE ENERGICA DE LONDRINA   27 - Previdado de uso de CAMBELICA DE LONDRINA   28 - Indicação Celebra   27 - Previdado de uso de CAMBELICA DE LONDRINA   28 - Total e Solicitados   28 - Odes A - Total e Solicitados   29 - Previdado de uso de CAMBELICA DE LONDRINA   27 - Previdado de uso de CAMBELICA DE LONDRINA   28 - Total e Solicitados   29 - Descrição   29 - Odes A - Total e Solicitados   29 - Descrição   29 - Odes A - Total e Solicitados   29 - Descrição   29 - Odes A - Total e Solicitados   20 - Descrição   20 - Descri														
78.613.841/0001-61   ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA   16- Número de Conselho   17- UF   18- Codego CBG   14 UF   18- Codego CBG   14 UF   18- Codego CBG   18-														
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados   38 - Código do Procedimento   38 - Descrição   38 - Código do Procedimento   38 - Código do Procedimento   38 - Descrição   37 - Cida   38 - Código do Procedimento   38 - Descrição   37 - Cida   38 - Código do Procedimento   38 - Descrição   37 - Cida   38 - Código do Procedimento   38 - Descrição   37 - Cida   Solicitados   37 - Cida   Solicitados   38 - Código do Procedimento   38 - Descrição   38 - Código do Procedimento   38 - C				11			ICA BE	NEFICE	NTE DE L	ONDR	INA			
Table   Security   Table   T	1							††			1	Conselho	11 1	18 - Código CBO <b>225270</b>
28 - Claridare do Alendrimento   23 - Tipo de Internação   24 - Regime de Internação   25 - Otde Diárias Solicitadas   26 - Previsão de uso de OPME   27 - Previsão de uso de OPME   27 - Previsão de uso de OPME   28 - Indicação Clínica   28 - Indicação Clínica   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 ou Itens Assistenciais Solicitadas   36 - Descrição   37 - Cido Solic. 38 - Cido Autorizada   1 - 22   30734045   36 - Descrição   36 - Descrição   37 - Cido Solic. 38 - Cido Autorizada   2 - 22   30734045   37 - Cido Solic. 38 - Cido Autorizada   38 - Cido Autorizada   39 - Descrição   30 -	Dados do Hospital / L	ocal Solicit	tado / Dado	s da Inte	rnação									
23 - Indicação Clínica   REVALIDACAO DA GUIA 93743558     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   34 - Tabella   35 - Cócligo do Procedimento   36 - Descrição   37 - Otde. Solic.   38 - Otde. Aut   12 2   30734045   37 - Otde. Solic.   38 - Otde. Aut   12 2   30734045   37 - Otde. Solic.   38 - Otde. Aut   12 2   30734045   30 - Descrição   37 - Otde. Solic.   38 - Otde. Aut   12 2   30734053   RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REPORCO DE LIGAMENTO - PR   2   2   4 - 18   60000554   DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES   1   1   1   1   1   1   1   1   1								FICENTE	DE LON	DRINA		11		•
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	1	nto 23 -	•	nação	24 - Regime	•	25 - C		Solicitadas	26 - Pr		PME 27 - 1	Previsão de (	·
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 122 30734045 OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E OU PLASTIA (E 1 1 1 SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROS 1 1 1 3 3-22 30734053 RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO - PR 2 2 2 4-18 60000554 DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1														
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 122 30734045 OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E OU PLASTIA (E 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1														
34 - Tabela   35 - Código do Procedimento   36 - Descrição   37 - Qtde. Solic.   38 - Qtde. Aut   1 - 22   30734045   OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E OU PLASTIA (E 1   1   1   1   1   1   1   1   1   1	29 - CID 10 Principal (o	pcional)	30 - CID 10	(2) (opcio	nal) 31	1 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10			10(4) (opcio	)(4) (opcional) 33 - Indicação		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
1- 22	Procedimentos ou Ite	ns Assister	L nciais Solici	itados										
7-	1- 22 30734 2- 22 30734 3- 22 30734 4- 18 60000 5- 18 60024	045 029 053 554 151	cedimento	OST SING REC DIAI	EOCONI OVECTO CONSTRU RIA DE	MIA PARCIA JCAO, RETEI APARTAMEN	L OU SU NCIONA ITO SIM	JBTOTAL MENTO ( PLES	- PROCE OU REFO	EDIMEN RCO D	NTO VIDEOART E LIGAMENTO	IA (E 1 ROS 1 - PR 2 1	- Qtde. Soli	1
39 - Data provável da Admissão hospitalar  1	7-											_  _		
1   12   42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado   43 - Nome do Hospital / Local Autorizado   43 - Nome do Hospital / Local Autorizado   44 - Código CNES   2550792   45 - Observação / Justificativa														
78.613.841/0001-61     ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA     2550792       45 - Observação / Justificativa	39 - Data provável da A	dmissão ho	ospitalar 4	0 - Qtde D		11		Acomodaç	ão autoriza	da				
46 - Data da Solicitação   47 - Assinatura do Profissional Solicitante   48 - Assinatura do Reneficiário ou Responsável   49 - Assinatura do Responsável pela Autorização														



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

Unimed A

"	- Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído				
343269	93872360		93872360	26/01/2024 09:31		93872360			
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social								
9942005265517009									
8 - Nome									
PAULO HISSAO UGUMA									
Dados do Profissional Solicita	nte								
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail									
RAFAEL MAURICIO BEL	ETATO								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica REVALIDACAO DA GUIA 937 REVALIDACAO DA GUIA 937 AUTORIZADO CONFORME U	743558								
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do Ma				. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Materia	al 22 - Referência do mater	ial no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
1- 00 76630471		T - 161 07 10 08 TIPO 07 4,5 X 120 MM , CM	1	,	_  1	_ _ , _			
80777280105		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_					
2- 00 101445288	HTA - HEADLESS TITANIUM	ANCHOR - 315-17-01 NANO HTA 1,7 X 5,0M	2	,	_  2	_ ,			
10247700152	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_					
3- <b>00 00590495</b>	PARAFUSO CORTICAL 3,5X2	20MM	2	,	_  2	_ ,			
10247700039	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_					
4- 00 76221229	ANCORA EM PEEK COM INS	ERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR	2	_ _ _ ,	_  2	_ ,			
10247700123	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_					
5- 00 03086500	DISPOSITIVO FIXACAO SIND	ESMOSE TOGGLELOC ZIPTIGHT 904759	2	,	_  2	_ ,			
80044680067	ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_					
6-   _			_	_	_	_ ,			
				_	_ _				
24 - Especificação do Material									
25 - Observação / Justificativa									
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 26/01/2024 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED SEGURADORA S/A									
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					