

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92002644

(Via HOSPITAL)

1 " 11	- Número da Gu	ia Atribuído	pela Ope	radora								
343269							9200	2644				
4 - Data da Autorização 27/07/2023 1	5 - Senh		2002644	6 - Data de V		Senha 110/2023						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			8 - V	/alidade da Carte	eira	9 - 4	Atendimento	o de RN				
1170000001834701				N								
50 - Nome Social												
10 - Nome ANA JULIA COELHO	FSCALADA											
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora	lollarite	13 -	Nome do	Contratado								
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA												
												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											•	
78.613.841/0001-61		SSOCIACAO EVANGELICA BENE								/09/2023 00:00		
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Ir	nternação	24 - Regi	ime de Internação 1	25 - Q	tde. Diárias S 1	Solicitadas	26 - Pr	revisão de uso de OPN S	ЛЕ 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica			1					L				
29 - CID 10 Principal (opcio	nal) 30 - CID	10(2) (opc	cional)	31 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 1	0(4) (opcio	nal)	33 - Indicação de A		acidente ou d	doença relacionada)
											9	
Procedimentos ou Itens A	Assistenciais Sc	olicitados										
_	do Procediment		- Descriçã								7 - Qtde. Sol	ic. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30724058				•					QUADRIL) - TRA			1
2- 22				STIA DE TENI : QUARTO C					IEIRO PRIVATIV	1 0 1		1
4-		1		. QUARTO O	OLLIIVO		00 001	DAN	ILIKOTKIVATIV		1.1.1	. i
5-										i	_,, _	 _
6-		_l								l_	_ _	_
7-	-	_!									_	
8-		_!									_	
9-	-	_									_	
10- _ 11-	i	_								-	 	
12-		-' -								- -	 	
Dados da autorização												
39 - Data provável da Admi	ssão hospitalar	40 - Qtde	e Diárias A	utorizadas	41 - Tipo de	Acomodaçã	ão autorizad	da				
			1									
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61				Hospital / Local /					·INΔ			44 - Código CNES 2550792
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICE 45 - Observação / Justificativa								אטאיט.				2330132
Telefone Contratado: (43	3)3378-1000 / E	imitido em	27/07/20	23 /AUTORIZA	DO CONF	ORME UNI	MED DE C	DRIGEN	/ / Empresa / Titul	ar: UNIN	MED NORT	E PIONEIRO COO
PERATIVA DE TRABALHO MEDICO												
46. Doto do Coligitação	1047	A = = ! = = 4	da Drafi:	anal Caliaitasts][40 A:	noturo de D	nafialári	Dos-	200 Augi	noturo de	Doonon- fr	-11- A



2 - Nº Guia no Prestador

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

Unimed A

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 92002644 92002644 27/07/2023 10:10 92002644 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 1170000001834701 8 - Nome ANA JULIA COELHO ESCALADA Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail TOMAS SEIBEL Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica ARTRODESE DE QUADRIL ARTRODESE DE QUADRIL AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM **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 74899910 CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-8753-048-01 - CUPULA 80044680269 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74326546 ACETABULO POLIETILENO CIMENTADO ZCA ZIMMER - 00-6250-065-30 80175510058 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA **COMPONENTES ACETABULARES CERAMICOS - 00-8775-008-32** 73993514 80044680286 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 73997463 HASTES FEMORAIS NAO CIMENTADA - 00-7711-009-20 80044680304 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |__|_|,|__| 74004093 CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-01 80044680330 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 27/07/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED NORTE PIONEIRO COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização