

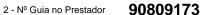
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90809173

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia Atr	ihuído nela Oner	adora							
343269	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						9173				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid		1					
11/04/2023 16:59			90809173		10/06/202	3					
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
005000036003134 13/06/2024						- Atendimento N					
50 - Nome Social											
10 - Nome											
LUCIANA RODRIGUES DE SOUZA											
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado											
12 - Código na Operado 78.613.841/0001-6			t	contratado AO EVANGELI	ICA BENEFIC	ENTE DE I	ONDRI	NΔ			
14 - Nome do Profission		nte	AGGGGIAGI	AO EVANOLLI		nselho Profissi		16 - Número do Co	nselho	17 - UF	18 - Código CBO
TOMAS SEIBEL		06			- 11	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 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21/04/2023 00:00											
22 - Caráter do Atendime	nto 23 -	Tipo de Interna	ção 24 - Regin	ne de Internação	25 - Qtde. Diári		26 - Pre	evisão de uso de OPN	ЛЕ 27 - F	Previsão de i	uso de Quimioterápico
1 28 - Indicação Clínica		С		1	2			S			N
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)						D 10(4) (opcio	nal)	33 - Indicação de A		cidente ou d	loença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados											
	-	ocedimento	36 - Descrição		TO FEMORO	OFTABLII	4B BB	OOFDIMENTO		- Qtde. Soli	
1- 22 30738040 TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VID 1 1 1 2- 22 30731062 SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO 1 1								1 1			
3- 22 30731062 SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO 1 1 1 3- 22 30738059 CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTRO 1 1											
4- 18 600008	305							EIRO PRIVATIV			2
5- 18 60024151 ALUGUELTAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PAR 1 1											
6- 7- _	 	. 							 	- 	
8-		 .									
9- _	_	.							_	_	
10- _									-	-	_
11- 12-	 	. 							 	-ll -l l	
Dados da autorização											
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada											
			2	1							
									44 - Código CNES		
78.613.841/0001-6 45 - Observação / Justif			ASSUCIAC	AU EVANGEL	ICA DENEFIC	ENIE DE L	ואטאט.	INA			2550792
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 11/04/2023 / Empresa / Titular: VANCOUROS INDUSTRIA E COMERCIO DE COUROS											
46 - Data da Solicitação		47 - Assin	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura d	Beneficiário o	ou Respor	nsável 49 - Assi	natura do	Responsáv	el pela Autorização



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 90809173 90809173 11/04/2023 16:59 90809173 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000036003134 8 - Nome **LUCIANA RODRIGUES DE SOUZA** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **TOMAS SEIBEL** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica IMPACTO FEMOROACETABULAR + LESÃO DE LABRUM IMPACTO FEMOROACETABULAR LESÃO DE LABRUM **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 00755508 LAMINA SHAVER BROCA REDONDA PARTES OSSEAS 5.5X190MM BR 5 81130100011 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 101068301 CANULA DISSECTORA BIPOLAR RF - ELBART007 - ART BEVEL 3.0 80743230075 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ANCORA FLEXIVEL COM APLICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 - A 3- 00 78890578 80083650087 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 4- 00 00612103 **EQUIPO BOM INFUSAO ARTROBOMBA AEQU02** 81130100006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |__|_|,|__| 5- 00 00241202 TROCATER ARTROSCOPICO 8,25X90MM PARTRO009 80371250020 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 6- 00 00613282 **OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989** 80804050002 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 11/04/2023 / Empresa / Titular: VANCOUROS INDUSTRIA E COMERCIO DE COUROS 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização