

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91682204

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Núme	ero da Guia Atri	buído pela Opera	dora		016	82204				
		E Conho	1	6 Data da Vali	idada da Canha	7	02204				
4 - Data da Autorização 28/06/2023 10:38		5 - Senha	91682204 6 - Data de Validade da		27/08/202	3					
Dados do Beneficiário						_					
7 - Número da Carteira			11	lidade da Carteira	a	- Atendiment	o de RN				
0050000035728470			17/09	9/2024		N	l				
50 - Nome Social											
10 - Nome	ΔDUM	I BERGAMO)								
JULIA SPERANDIO ADUM BERGAMO Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA											
14 - Nome do Profissiona					15 - Co	nselho Profiss	ional	16 - Número do Co	onselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
			-l- l-4					23336		41	223210
Dados do Hospital / Lo 19 - Código na Operador			da Internação Nome do Hospita	al / Logol Coligitor	do			1	24 Dot	o ou gorido n	ara Internação
04.762.301/0001-03		11	SPITAL DO C			_TDA			21 - Dai	a sugenda p	ara Internação
22 - Caráter do Atendimen	to 23 -	Tipo de Interna	ção 24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. Diái		26 - Pr	revisão de uso de OPI S	ИE 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
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)											
	ŕ				,	- 10(1) (0)	,		(-	9	,
Procedimentos ou Iten											
1- 22 307240 2- 18 600005 3-	58 54	cedimento	ARTROPLAS	APARTAMEN	TO SIMPLES			QUADRIL) - TRA		- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1
Dados da autorização											
39 - Data provável da Admissão hospitalar du - Qtde Diárias Autorizadas 1 41 - Tipo de Acomodação autorizada 12											
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 44 - Código CNES 4758083											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 28/06/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS PROFESSORES DAS ESCOLAS PARTICULARES DE LONDRINA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 0 11	3 - Número da Guia Referen	ciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		91682204		91682204	28/06/2023 10:38	91682204		
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social						
0050000035728470								
8 - Nome								
JULIA SPERANDIO ADI	JM BERGAMO							
Dados do Profissional Solicit								
9 - Nome do profissional solicita			10 - Telefone	11	1 - E-mail			
RAFAEL LEITE DE PINI	HO TAVARES							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica								
dor intensa no quadril esque dor intensa no quadril esque								
do: interior no quadin obque								
						•		
OPME Solicitadas				10.0 7.17.011	0			
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mater		Descrição 22 - Referência do mater	rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização		citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado		
1- 74900994			ALICA ZIMMER - 00-6200-050-20 - CUP	•		_ 1 _ ,		
80044680269		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	A				
			ARA QUADRIL CIMENTADO ZIMMER - 0	00-81 1		_ 1 _ ,		
80044680261		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	A				
3- 71802398	ACI	ETABULOS CIMENTADOS	S ZIMMER - 00-6250-065-20 - PARAFUS	O AC _ 1	,	_ 1 _ _ , _		
80023450092		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	A _ _ _				
4- 73983683	ACE	ETABULO POLIETILENO I	MPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER -	· 00-8 1	_ _ _ ,	_ 1 ,		
80044680259		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	A _ _ _	_ _ _ _			
5- 73996475	HAS	STES FEMORAIS CIMENT		<u> </u>	,	_ 1		
80044680303			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	IIIII	_ _ _ _			
6- 00506605	CIM		CO SIMPLEX DOSE TOTAL 20ML LIQ. 4	<u> </u>		_ 2 _ ,		
80005430445		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTD	A _ _ _ _				
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 28/06/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS PROFESSORES DAS ESCOLAS PARTICULARES DE LONDRINA								
1.5.5.5.0 SS.M. ALGO S. L.								
						ł		
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização			



Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referen	ciada 91682204	4 - Senha	5 - Data da Autorização 28/06/2023 10:38	do pela Operadora 91682204					
		91002204		91682204	20/00/2023 10.30		91002204			
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000035728470		29 - Nome Social								
8 - Nome JULIA SPERANDIO ADI	IM DEDCAMO									
Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - E-mail										
RAFAEL LEITE DE PINI			10 - Telefone	'	i - E-iliali					
	IO TAVAILES									
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica										
dor intensa no quadril esque	rdo									
dor intensa no quadril esque	rdo									
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do M		Descrição	sial and fall singular		e. Solicitada 18 - Valor Unitário Soli	citado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Mater7- 73302295		22 - Referência do mate	orial no fabricante 01.00024 - RESTRITOR PARA CIMENTO 24	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	_ 1				
10417940039	IIA		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ '	,			
8- 00642339	COI		OR PRESSURIZAÇÃO 805002	1		1				
80743230039			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _			1-1-1-1/1-1-1			
9- 00687022 PARAFUSO ACETABULAR 6,5X30N			5,5X30MM 00-6250-065-30	2	_ _ _ , _	_ 2	,			
80044680308		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
10-					_ _ _ , _	_	,			
						_ _				
11- _					_	_	,			
12-	_		_		_ _ _ _	_ _				
' ²⁻ _	- 					_	-			
24 - Especificação do Material			-	I—I—I—I—I—I						
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa										
Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 28/06/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS PROFESSORES DAS ESCOLAS PARTICULARES DE LONDRINA										
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização					
					,,					