

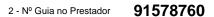
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91578760

(Via HOSPITAL)

| 1- Date do Autocardon 19- Option 19- O | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--|--|---|--------------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------|--------------------------|--|
| 19/06/2023 17:50 | " | úmero da Guia A | Atribuído pela Ope | radora | | 9157 | 78760 | | | | |
| 3 - Mariand Contractable 3 - Mariande 3 - Mar | 1 | 11 | 91578760 | l t | | 3 | | | | | |
| 06/00/00099604668 08/08/2025 N | | | 0.0.0.0 | | 10,00,20 | | | | | | |
| 10 - Norre Social 10 - Norre 10 - Octobre 10 - Norre 10 - Octobre 10 | 7 - Número da Carteira | | 11 | | | | | | | | |
| Tigo - Name MARCO AURELIO SOARES GONCALVES Dados do Contrastado Solicitaries 13 - Nome do Contrastado 14 - Codego no Capanderios RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES Dados do Hospital Licias Solicitados RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES Dados do Hospital Licias Solicitados 15 - Contrastados (Civilia) 16 - Codego no Capanderio (CIVII) 16 - Codego no Capanderio (CIVII) 16 - Codego no Capanderio (CIVII) 17 - Un provisión de la Internação (Civilia) 18 - Codego no Capanderio (CIVII) 18 - Codego no Capanderio (CIVII) 19 - Tigo de Internação (Civilia) 10 - Tigo de Internação (Civilia) 27 - Tigo de Internação (Civilia) 28 - Previsão de uso de OPIEE (27 - Previsão de uso de Caminoterápio (Quadrio Internação) 29 - Procedimentos ou Internação (Civilia) 30 - Colto 10(2) (Gostional) M1999 Procedimentos ou Internação de Internação (Civilia) 30 - Colto 10(2) (Gostional) 31 - Tigo de Internação (Civilia) 32 - Tigo de Internação (Civilia) 33 - Tigo de Internação (Civilia) 34 - Tigo de Internação (Civilia) 35 - Colto (Civilia) 36 - Colto (Civilia) 37 - Colto (Civilia) 38 - Colto (Civilia) 39 - Colto (Civilia) 30 - Colto | | | 08/ | 08/2025 | | N | | | | | |
| Dados do Contributio Solicitario Dados do Contributio Solicitario Dados do Contributio Solicitario Datos do Contributio Solicitario Datos do Contributio Solicitario Datos do Hapital I Local Solicitado Datos da Internação Todos de Hapital I Local Solicitado Datos da Internação Dados do Hapital I Local Solicitado Datos da Internação Dados do Hapital I Local Solicitado Datos da Internação Dados do Hapital I Local Solicitado Datos da Internação Dados do Hapital I Local Solicitado Datos da Internação Dados do Hapital I Local Solicitado Datos da Internação 122 - Carábir do Anculterito 23 - Todos Anculterito 23 - Todos da Internação Datos do Hapital I Local Solicitado Datos da Internação 13 - Todos de Hapital I Local Solicitado Datos da Internação Provincia da Internação 24 - Carábir do Anculterito 25 - Todos do Racinado Partir I Datos de Internação 26 - Carábir do Anculterito 27 - Previsão do suo de Ordina superida para Internação 28 - Previsão do suo de Ordina superida para Internação 29 - Datos do Racinado Partir I Datos de Internação 20 - Carábir do Anculterito 20 - Datos da Internação 20 - Carábir do Anculterito 20 - Previsão do suo de Ordina superida para Internação 20 - Previsão do suo de Ordina superida para Internação 20 - Datos do Racinado Partir I Datos de Internação 20 - Datos da Carábir Datos Datos do Racinado Partir I Datos Datos Datos Racinado Partir I Datos Datos Datos Racinado Partir Datos Datas Datos | 50 - Nome Social | | | | | | | | | | |
| 13 - Name do Contration HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA 16 - Número do Portissional Sociotante 17 - UF 16 - Codago CEO 2538 17 - UF 18 - Codago CEO 2538 17 - UF 18 - Codago CEO 2538 2538 27 - Previsão do uso de Contraction CODAGO CEO 2538 26 - Previsão de uso de COPNE 27 - Previsão de uso de Culmorieripo CEO - Previsão de uso de Composito CEO 28 - Rodação | | | | | | | | | | | |
| 14 - Norm do Professional Scilicitante 15 - Consente O Professional Scilicitante 15 - Normano do Consente 17 - UF 18 - Codego CBD 23538 25 - 25 - 25 - 25 - 25 - 25 - 25 - 25 | Dados do Contratado Solicitante | | | | | | | | | | |
| 13 - Conseile Professional Solicitante 17 - UF 18 - Codego CBO 25338 17 - UF 18 - Codego CBO 225270 2252 | · · | | l l | | DE LONDE | NA LTDA | | | | | |
| RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 121 - Data superida para Internação 127 - Carider do Atandimento 127 - Carider do Atandimento 127 - Total superida para Internação 128 - Regime de Internação 129 - Colido 10 Principal (opcional) 120 - Nome do Internação 120 - Nome do Internação 121 - Data superida para Internação 122 - Carider do Atandimento 123 - Tipo do Internação 124 - Regime de Internação 125 - Coldo 10 Biologia Solicitados 126 - Indicação do Internação 127 - Previsão de uso de Culmenteriação 127 - Previsão de uso de Culmenteriação 128 - Indicação Celifora 129 - CID 10 Principal (opcional) 120 - CID 10(2) (opcional) 120 - CID 10(2) (opcional) 120 - CID 10(3) (opcional) 121 - Data superida de Principal Celifora 120 - CID 10(2) (opcional) 121 - Previsão de uso de Culmenteriação 122 - Indicação de Acidente (acidente ou decença refacionacio) 123 - Indicação de Acidente (acidente ou decença refacionacio) 124 - Regime de Internação 125 - Coldo Julia Solicitados 126 - Celor Julia Solicitados 127 - Cide Solicitados 127 - Cide Solicitados 128 - Titulos 129 - CID 10(4) (opcional) 120 - CID 10(4) (opcional) 120 - CID 10(4) (opcional) 120 - Previsão de Acidente (acidente ou decença refacionacionacion 120 - CID 10(4) (opcional) 121 - Tipo Celes Solicitados 127 - Cide Solicitados 128 - Contração de Principal Solicitados 129 - CID 10(4) (opcional) 120 - Cide Solicitados 120 - Cide So | | citante | HOSHIAL | DO CONACAO | | | ional 16 | 6 - Número do C | onselho 17 - U | F 18 - Código CBO | |
| 32 - CID 10 Principal (opcional) 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 26 - Detes superida para Internação 27 - Previsido de uso de Quámciterápico 28 - Indicação de Andrémente 27 - Previsido de uso de Quámciterápico 28 - Indicação Clínica quadril diferito 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 29 - Indicação Clínica 20 - Indicação Clínica 29 - Indic | † | | S | | † i | | - 11 | | - 11 | " | |
| HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA 23 - Tipo de Interração 24 - Regime de Interração 25 - Olde Distrias Solicitadas 28 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Opministrápico 1 | Dados do Hospital / Local So | olicitado / Dados | s da Internação | | , | | | | | | |
| 29 - CID 10 Principal (opcional) 20 - CID 10 Principal (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 Procedimentos ou litera Assistençiais Solicitados 34 - Tabula 35 - Código de Procedimento 36 - Descrição 37 - Cide Solic. 38 - Cide Aut. 1 - 22 30738049 1 - 22 30738049 1 - 22 30738049 1 - 22 30738049 1 - 22 30738049 1 - 22 30738059 1 - 2 | | 11 | | | | LTDA | | | 21 - Data sugerid | a para Internação | |
| 28 - Indicação Clínica 28 - 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 relacionado) M199 Procedimentos ou ltens Assistenciais Solicitados 9 Procedimentos ou ltens Assistenciais Solicitados 9 Procedimentos de Acidente (acidente ou doença relacionado) 9 Procedimentos ou ltens Assistenciais Solicitados 9 Procedimentos de Acidente (acidente ou doença relacionado) 9 Procedimentos de Acidente (acidente ou doença de Acidente (acidente ou doença relacionado) 9 Procedimento | | | | | | | 26 - Provis | são do uso do OP | ME 27 - Provisão | do uso do Quimiotoránico | |
| 23 - 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) M199 9 9 9 9 9 9 9 9 9 | 1 | • | liação 24 - Neg | | †1 | | 20 - Fievis | | IVIL 27 - FTEVISÃO | ue uso de Quimioterapico | |
| 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 Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Otde. Solic. 38 - Otde. Aut. 1 - 22 30738040 TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VID 1 1 1 2 2 22 30738059 CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTRO 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 36 - Descrição 37 - Qide. Solic. 38 - Qide. Aut. 1- 22 30738040 TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VID 1 1 1 CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTRO 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | 30 - CID 10 | (2) (opcional) | 31 - CID 10(3) (opc | ional) 32 - 0 | ID 10(4) (opcio | onal) 33 | - Indicação de A | • | u doença relacionada) | |
| 1- 22 30738040 TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VID 1 1 2 2 2 30738059 CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTRO 1 1 1 3 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | l L istenciais Solici | tados | | | | | | - | | |
| Dados da autorização 39 - Data provável da Admissão hospitalar 2 | 1- 22 30738040 2- 22 30738059 3- 18 60000805 4- 18 60024151 5- | Procedimento | TRATAME CONDROP DIARIA DE ALUGUEL | NTO DO IMPAC PLASTIA COM SI E QUARTO COL TAXA DE APAR | UTURA LABI ETIVO DE 2 I ELHO / EQUI | AL - PROCI EITOS COM PAMENTO P | EDIMENTO I BANHEII PARA ART | O VIDEOART RO PRIVATIV FROSCOPIA I | VID 1 RO 1 /O 2 | 1 1 2 | |
| 39 - Data provável da Admissão hospitalar 2 | | | | | | | | | | | |
| 2 1 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 04.762.301/0001-03 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA 2758083 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 19/06/2023 /******01 bomba de infusão - o equipo 10 é o mesmo material 00934631******01 opsite - pago em conta / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LONDRINA | · | | | | | | | | | | |
| D4.762.301/0001-03 HOSPITAL DO CORAÇÃO DE LONDRINA LTDA 2758083 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 19/06/2023 /*****01 bomba de infusão - o equipo 10 é o mesmo material 00934631*****01 opsite - pago em conta / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LONDRINA | 39 - Data provável da Admissã | o hospitalar 40 | | 11 | - Tipo de Acomo | dação autoriza | da | | | | |
| Telefone Contratado: (43)3315-2000 / Emitido em 19/06/2023 /*****01 bomba de infusão - o equipo 10 é o mesmo material 00934631*****01 opsite - pago em conta / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LONDRINA | , | NPJ autorizado | 11 | | | NA LTDA | | | | 11 - | |
| 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização | Telefone Contratado: (43)33 | ADVOGADOS | BRASIL SUBSE | CAO DE LONDRII | NA | | | | | | |



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

Unimed A

| | | - | | | |
|--|---|---|-------------------------|----------------------------------|---|
| 1 " | 3 - Número da Guia Referenciada | 4 - Senha | | 5 - Data da Autorização | 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora |
| 343269 | 91578760 | | 91578760 | 19/06/2023 17:50 | 91578760 |
| Dados do Beneficiário | | | | | |
| 7 - Número da Carteira | 29 - Nome Social | | | | |
| 0050000009960468 | | | | | |
| 8 - Nome | | | | | |
| MARCO AURELIO SOA | RES GONCALVES | | | | |
| Dados do Profissional Solicit | ante | | | | |
| 9 - Nome do profissional solicita | ante | 10 - Telefone | 11 | - E-mail | |
| RAFAEL LEITE DE PINI | 10 TAVARES | | | | |
| Dados da cirurgia | | | | | |
| 12 - Justificativa técnica quadril direito quadril direito *****01 bomba de infusão - o | equipo 10 é o mesmo material 00934631*****01 opsite | e - pago em conta | | | |
| OPME Solicitadas | | | | | |
| 13 - Tabela 14 - Código do M | | | | | citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado |
| 21 - Registro ANVISA do Mater | | | 23 - Nº Autorização | de Funcionamento | |
| 1- 00755508 | | DONDA PARTES OSSEAS 5,5X190MM BR 5 | <u>2</u> | | _ 2 |
| 81130100011 | | CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA | | | |
| 2- 71502653 | | ERKNOTTM - 912060 JUGGERKNOTTM 2.9 | <u> </u> | _ _ , | _ 2 |
| 80044680086 | | CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA | | _ | |
| 3- 00934631 | | INFUSAO VIA PUMP LV/10K VM-04-01-01 | 1 | _ _ _ , _ | _ 1 |
| 81841289001 | | CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA | _ _ _ | _ | |
| 4- 03032256 | INSERTO ELETRODO VAPOR | RIZACAO 90 GRAUS 150MM 11010021 | _ 1 | _ _ _ , | _ 1 |
| 80044680442 | ARTHROM COMERC | CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA | | _ | |
| 5- 00241202 | TROCATER ARTROSCOPICO | 8,25X90MM PARTRO009 | 2 | , | _ 2 , |
| 80371250020 | ARTHROM COMERC | CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA | | _ | |
| 6- 75043114 | SUTURA CIRURGICA TRANC | ADA UHMWPE COM AGULHA - 0234151-09 | 2 | , | _ 2 , |
| 80083650067 | ARTHROM COMERC | CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA | _ _ _ _ | | |
| 24 - Especificação do Material | | | | | |
| 25 - Observação / Justificativa | | | | | |
| Telefone Contratado: (43)33 DRINA | 315-2000 / Emitido em 19/06/2023 /*****01 bomba de ir | nfusão - o equipo 10 é o mesmo material 00934631* | ****01 opsite - pago en | n conta / Empresa / Titular: ORD | EM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LON |
| 26 - Data da Solicitação | 27 - Assinatura do Profissional Solicitante | | 28 - Assinatura do | Responsável pela Autorização | |
| 1 | II . | | 11 | • | |