

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91085385

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora											
343269		91085385									
4 - Data da Autorização 05/05/2023 16:0		11	11		6 - Data de Validade da Senha <b>04/07/2023</b>						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Cart			11	alidade da Carteira		- Atendimento	de RN				
0050000013505	5486		07/1	2/2023		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome SANDRA REGINA SIMAO											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Ope 78.613.841/000			13 - Nome do C	Contratado AO EVANGEL	ICA BENEFIC	ENTE DE L	ONDRI	INA			
14 - Nome do Profis					15 - Coi	15 - Conselho Profissional 16 - Número d 06 32301			Conselho 17 - UF 18 - Códig 41 225270		18 - Código CBO <b>225270</b>
Dados do Hospita			da Internação							11	
19 - Código na Ope			-	tal / Local Solicitad	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
78.613.841/000	1-61	AS	SSOCIACAO	EVANGELICA	BENEFICENT				15/05/2	2023 00:0	0
22 - Caráter do Atend	dimento     2	23 - Tipo de Interna <b>C</b>	ação   24 - Regin	ne de Internação <b>1</b>	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OPM <b>S</b>	1Ε    27 - ∣	Previsão de	uso de Quimioterápico  N
29 - CID 10 Principa	al (opcional)	30 - CID 10(a	2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opo	cional) 32 - CI	D 10(4) (opcior	nal)	33 - Indicação de Ac	sidente (a	cidente ou c	oença relacionada)
Procedimentos ou	ı Itans Assi	stanciais Solicita	edos							9	
		Procedimento	36 - Descrição						37	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
	403352			SICAO DE NER	vo				1		1
	736013							SCOPICO DE CO			1
	736048					•		O E/OU PLASTIA	•		1
	000805							EIRO PRIVATIVO RTROSCOPIA P			1
5- <b>18 60</b> 0	024151 .		ALUGUELI	AAA DE AFAR	ELHO / EQUIP	AMENTOP	AKA A	K I KUSCUPIA P	AK I  _		'  _ _ _
7-  _ _   _									i_	_	i_i_i_i
8-	.								I_	_	
9-	.								<u> </u> -	_  _	
10-  _	.								-	_	
11-     12-	.    .	 							_	-    -	_    _
Dados da autoriza	acão										
39 - Data provável o	•	hospitalar 40	- Qtde Diárias Au	11	- Tipo de Acomod	ação autorizad	а				
42. Cádigo no Ono	rodoro / CN	ID Lautorizado	1	dospital / Local Aut	orizado						44 Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA  44 - Código CNES 2550792											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 05/05/2023 / Empresa / Titular: ROYAL SABOR ALIMENTOS LTDA											
AC Details Out to	2050	[A7 A. 1	oturo de Desfrest	nol Collette at 11	40 Ac-i	Done#=!/ /:	D	maánal II.40 A	- ot: '	Deer - '	ol polo Autorio a "
46 - Data da Solicita	ayau	47 - ASSIN	atura do Profissio	nai Suicitante	48 - Assinatura do	Det reliciatio 0	u nespo	iioavei   49 - ASSII	iaiuia 00	responsav	el pela Autorização



Unimed A

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

·	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha	04005205	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela	·			
343269		91085385		91085385	05/05/2023 16:01		91085385			
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social										
0050000013505486										
8 - Nome	_									
SANDRA REGINA SIMA										
Dados do Profissional Solicit										
9 - Nome do profissional solicita			10 - Telefone	1	1 - E-mail					
BRUNO BOSIO DA SILV	<u>'A</u>									
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica NEUROPATIA DO NERVO L NEUROPATIA DO NERVO L										
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do M		Descrição				citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Va	alor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Mater		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
1- 00241202	TRO		D 8,25X90MM PARTRO009		,	_  1  _	,			
80371250020	DOL		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
2- 72686871 PONTEIRA DESCARTAVEL RAZEK			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_  1	_  , ,	_  1   <u>_ </u>	,			
			PLICADOR DESCARTAVEL - 0114021-013 - A	_ _ _ _ _  		_  2  _				
80083650087	AIN		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_  <b>2</b> 	-	_  4  _ -	,			
4- 00 00590045	ΙΔN	IINA PARA SHAVER SET			 	_  1				
80777280006			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
5-						_	1 1 11 1 1			
	-,,, -  _ _ _				_,,_,_,_,_,_ _ _ _ _ _ _	,				
6-   _					_	_	_ _ , _			
	_					_ _				
24 - Especificação do Material										
25 - Observação / Justificativa										
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 05/05/2023 / Empresa / Titular: ROYAL SABOR ALIMENTOS LTDA										
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	o Responsável pela Autorização					