

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95852684

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS <b>343269</b>	3 - Núm	ero da Guia Atr	buído pela Opera	adora		0.6	5852684				
		L Canha		I 6 Data da Vali	idada da Cash		0002004				
4 - Data da Autorização 18/07/2024 15:04 5 - Senha		5 - Senna	95852684 6 - Data de Validade da		20/09/2						
Dados do Beneficiári	0										
7 - Número da Carteira			11	alidade da Carteira	1	9 - Atendimo					
032000006243485	3		28/0	2/2023			N				
50 - Nome Social											
10 - Nome ANGELA CRISTINA DE CAMARGO											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61 13 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA											
14 - Nome do Profissio					t t	15 - Conselho Profissional 16 - Número d 28806			nselho	17 - UF <b>41</b>	18 - Código CBO <b>225270</b>
Dados do Hospital / L	ocal Solic	itado / Dados	da Internação							1	
19 - Código na Operad				tal / Local Solicitad	do				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
78.613.841/0001-6				EVANGELICA						2024 00:0	
22 - Caráter do Atendimo	ento   23	- Tipo de Interna <b>C</b>	ção   24 - Regin	ne de Internação <b>1</b>	25 - Qtde.	Diárias Solicitada 1	as     26 - Pi	revisão de uso de OPN <b>S</b>	/IE     27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
29 - CID 10 Principal (c	opcional)	30 - CID 10(2	(opcional)	31 - CID 10(3) (ope	cional) 32	2 - CID 10(4) (op	ocional)	33 - Indicação de Ar	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)
										9	
Procedimentos ou Ite 34 - Tabela 35 - Cô		ocedimento	dos 36 - Descricão						37	- Otde Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30731		occumento	,	TIA / ENXERTO	O DE TEND	AO - TRATA	MENTO	CIRURGICO	1	Glac. Con	1
2- 22 30734	045		OSTEOCON	IDROPLASTIA	- ESTABIL	IZACAO, RE	SSECCA	O E OU PLASTIA	A (E 3		3
3- 22 30729				ALGUS (UM PE	-				1		1
4- 22 30729								PE - TRATAMEN			1
5- <b>22 3073</b> 4 6- <b>18 6000</b> 0				APARTAMEN			-ORCO L	E LIGAMENTO -	7K 1		1
7- 18 60024							PARA A	ARTROSCOPIA P			1
8-	_  _								_	_  _	_
9-	_  _								_	_	_
10-	<u>   </u>								<u> </u> _	_  _	
11-	-	-							-	_	
12-	-	-							_	_	
Dados da autorização			011. 517.		T						
39 - Data provável da A	Admissão h	ospitalar   40	Qtde Diárias Au	torizadas 41		omodação autori	izada				
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 18/07/2024 / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS											
46. Dote de Culture «		A7 A	sturo de Desfresi	nol Colisian II	40 4	ro do Describili	io ou D	ongával Traca .	noti::::	Door as a	al pala Autania " -
46 - Data da Solicitação	U	47 - ASSIN	itura do Profissio	riai Solicitante	46 - Assinatu	ra do Beneficiár	io ou Kesp	unsavei   49 - Assi	natura do	kesponsav	el pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

## 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 95852684 95852684 18/07/2024 15:04 95852684 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0320000062434853 8 - Nome ANGELA CRISTINA DE CAMARGO Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **RAFAEL MAURICIO BELETATO** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica REVALIDACAO DA GUIA 93496606/93664955 REVALIDACAO DA GUIA 9349660693664955 **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 72882565 SISTEMA DE PLACAS DE COMPRESSAO VERSALOCK PARA PE - 329-3 10247700122 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA SISTEMA DE PLACAS DE COMPRESSAO VERSALOCK PARA PE - 329-0 2- 00 72882360 10247700122 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00611204 **BROCA PERCUTANEA WEDGE 4,1X13MM 38.37.05** 80350339008 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 70064547 BROCAS CIRURGICAS STRYKER - 1608002101-BROCA LATERAL SHAN 80005430110 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |\_\_|\_|,|\_\_| 5- 00 76221229 ANCORA EM PEEK COM INSERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCOR 2 10247700123 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 75607522 PARAFUSOS DE COMPRESSAO CANULADO PEQUENOS E GRANDES F 81118460005 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 18/07/2024 / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA DE MEDICOS 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

Unimed A

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Refere		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuío	
343269		95852684		95852684	18/07/2024 15:04		95852684
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0320000062434853							
8 - Nome							
ANGELA CRISTINA DI	E CAMARGO						
Dados do Profissional Solid	citante						
9 - Nome do profissional solic	itante		10 - Telefone	11	- E-mail		
RAFAEL MAURICIO B	ELETATO						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica REVALIDACAO DA GUIA 9	02406606/02664055						
REVALIDAÇÃO DA GUIA S							
ODME O II II I							
OPME Solicitadas	Material 45	Danadaša		40 0 47 044	Calinitada 40 Valentlaitáin Calin	itada 40 Otda Autorianda	OO Malaa Haitéaia Autoriaada
13 - Tabela 14 - Código do 21 - Registro ANVISA do Mate		<ul> <li>Descrição</li> <li>22 - Referência do mater</li> </ul>	rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	<ul> <li>Solicitada 18 - Valor Unitário Solic de Funcionamento</li> </ul>	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitario Autorizado
7- <b>70437653</b>			VEIS, CANULADOS, PARA PEQUENOS E G	6	1 1 1 1 1	_  6	_ _ , _
10314800053		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 			11111	
8- 00781401 LAMINA MICRO SERRA SS 011 A 9,			11 A 9,4X31MM 792810000	1		_  1	,
,			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	  _ _ _ _ _			
9- 100066879	CA	ANULA DE DEBRIDACAO A	ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4,5/3,9-	_  1	,	_  1	,
81288540024		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _		
10 <b>-00 78891353</b>	SU	JTURA CIRURGICA AGULF	IADA SUTURFIX - 0234241-090 - SUTURFIX,	_  1	,	_  1	,
80083650084		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_		
11-					_	_	,
					_ _ _ _ _	_	
12-     _					_	_	,
				_ _ _ _	_   _	_	
24 - Especificação do Materia	I						
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3	3378-1000 / Emitido em 18	3/07/2024 / Empresa / Titular: I	UNIMED CURITIBA SOCIEDADE COOPERATIVA	DE MEDICOS			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do F	Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		
20 Data da Joliotagao	27 7.33   ataia do i			20 Assiriatora de			