

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92040235

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia A	Atribuído pela Opera	ndora						
343269	rvamero da Gala F	anbuluo pela Opera	ladia		92040	235			
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valid	dade da Senha					
31/07/2023 15:	:16	92040235		29/09/2023					
Dados do Beneficiário		1/				1			
7 - Número da Carteira 0050000002439010		11	ilidade da Carteira	9 -	Atendimento d	de RN			
50 - Nome Social									
30 - Nome Social									
10 - Nome									
MARIA LAURA DUAR	TE PINHEIRO								
Dados do Contratado Solic	itante								
12 - Código na Operadora		13 - Nome do C							
78.613.841/0001-61		ASSOCIACA	AO EVANGELI	CA BENEFICE					5 1/10 0/11 000
14 - Nome do Profissional So		s		06	elho Profissior	23538	imero do Cons	elho 17 - U 41	F 18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Local S									
19 - Código na Operadora / C		0 - Nome do Hospita	al / Local Solicitado	0			2	1 - Data sugerio	a para Internação
78.613.841/0001-61	4	ASSOCIACAO E	EVANGELICA	BENEFICENTE	DE LONDI	RINA			
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inter	nação 24 - Regim	ne de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas	26 - Previsão de	uso de OPME	27 - Previsão	de uso de Quimioterápico
1	С		1	1		S	i		
29 - CID 10 Principal (opciona	al) 30 - CID 10	0(2) (opcional) 3	31 - CID 10(3) (opc	sional) 32 - CID	10(4) (opciona	33 - Indi	cação de Acide	ente (acidente d 9	ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens As									
34 - Tabela 35 - Código d	lo Procedimento	36 - Descrição	STIA (OLIAL OL	IED TECNICA C	III VEDSAO	DE OLIADA	II \ _ TD ATA	37 - Qtde.	
1- 22 30724058 ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 1 1 2- 18 60000384 DIARIA DE ACOMPANHANTE COM REFEICAO COMPLETA 1 1								1	
3- 18 60000554			APARTAMENT					1	1
4-								- - - - - - - - - -	
10-	- - -							_	
Dados da autorização									
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar 4	0 - Qtde Diárias Aut 1	torizadas 41	- Tipo de Acomoda	ção autorizada	1			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNE 2550792								44 - Código CNES 2550792	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 31/07/2023 / Empresa / Titular: MARIA LAURA DUARTE PINHEIRO 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - 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	3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269		92040235			92040235	31/07/2023 15:16	92040				
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
0050000002439010											
8 - Nome											
MARIA LAURA DUART	E PINHEIRO										
Dados do Profissional Solic											
9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone						11 - E-mail					
RAFAEL LEITE DE PIN	HO TAVARES										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica DOR EM QUADRIL DIREIT DOR EM QUADRIL DIREIT											
OPME Solicitadas											
13 - Tabela 14 - Código do N 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante			le. Solicitada 18 - Valor Unitário Solico de Funcionamento	citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autoriz				
1- 74900994		PULA ACETABULAR MET		6200-050-20 - CUPULA			_ 1				
80044680269		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESO	RTOPEDICOSLTDA	 _ _ _ _						
2- 74898680	СО	MPONENTE FEMORAL P	ARA QUADRIL CIMEN	ITADO ZIMMER - 00-81	<u> _ </u> 1	,	_ 1				
80044680261		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESO	RTOPEDICOSLTDA		_ _ _					
3- 71802398	AC	ETABULOS CIMENTADOS			1	,	_ 1				
80023450092			CIO DE IMPLANTESO								
4- 73983683	AC	ETABULO POLIETILENO			_ 1	,	_ 1				
80044680259 5- 73996475	шл	STES FEMORAIS CIMENT	CIO DE IMPLANTESO				1				
80044680303	ПА		CIO DE IMPLANTESO		_ 1 	_	_				
6- 00506605	CIM	IENTO OSSEO RADIOPA			2		_ 2 _ _ ,				
80005430445			CIO DE IMPLANTESO		-						
24 - Especificação do Material											
25 - Observação / Justificativa		(07/0000 / F / / T') I	MADIA I ALIDA DILADTI	E DINI IEIDO							
Telefone Contratado: (43)3	378-1000 / Emitido em 31/	07/2023 / Empresa / Titular:	MARIA LAURA DUARTI	E PINHEIRO							
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante			28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização					
	II										



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 92040235 92040235 31/07/2023 15:16 92040235 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000002439010 8 - Nome MARIA LAURA DUARTE PINHEIRO Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica DOR EM QUADRIL DIREITO DOR EM QUADRIL DIREITO **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 00642339 CONJUNTO CIMENTACAO POR PRESSURIZACAO 805002 80743230039 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00687022 PARAFUSO ACETABULAR 6.5X30MM 00-6250-065-30 80044680308 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 77657489 HASTE CIMENTADA - 04.32.01.00021 / 09.32.01.00021 RESTRITOR PAR 10417940039 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 31/07/2023 / Empresa / Titular: MARIA LAURA DUARTE PINHEIRO 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização