

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93363054

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia Atr	ibuído pela Oper	adora							
343269						933	63054				
4 - Data da Autorização		5 - Senha	2222274	6 - Data de Vali		1					
01/12/2023	3 11:18		93363054		30/01/2	024					
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN											
9750000014632090)					N					
50 - Nome Social											
10 - Nome	10 - Nome										
RICARDO ALVES											
Dados do Contratado 12 - Código na Operado		e T	13 - Nome do C	`ontratado							
78.613.841/0001-6			1	AO EVANGEL	ICA BENER	ICENTE DE I	LONDR	INA			
14 - Nome do Profission	al Solicitar	nte				Conselho Profiss		16 - Número do Co	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
RAFAEL MAURICI	O BELE	TATO			06			28806		41	225270
Dados do Hospital / Lo	ocal Solici	itado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operado		11		tal / Local Solicitad		NTE DE LON	DDINIA		1	• .	ara Internação
78.613.841/0001-6				EVANGELICA					<u>L</u>	2024 00:0	
22 - Caráter do Atendimer	nto 23 -	Tipo de Interna	ıçao 24 - Regir	ne de Internação 1	25 - Qtde. L	árias Solicitadas	26 - Pr	revisão de uso de OPI N	VIE 27 - 1	Previsao de i	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica				-		•					
29 - CID 10 Principal (op	cional)	30 - CID 10(2	?) (opcional)	31 - CID 10(3) (op	ocional) 32	CID 10(4) (opcie	onal)	33 - Indicação de A	•	cidente ou d	oença relacionada)
Procedimentos ou Iter	s Assiste	nciais Solicita	idos								
	-	ocedimento	36 - Descrição		O DE TEND	O TDATAM	ENTO (- Qtde. Soli	
1- 22 307311 2- 22 307340				TIA / ENXERT				E LIGAMENTO -	1 PR 2		1 2
3- 22 307291				-				PE - TRATAMEN			1
4- 18 600005	554			APARTAMEN					1		1
5- 18 600241	151		ALUGUELT	AXA DE APAR	RELHO / EQ	JIPAMENTO I	PARA A	RTROSCOPIA F	PAR 1		1
6- 7-	 	. 							 	- 	_
8-	 _										 _
9-	_ _ _								_	_	
10- _	_ _ _	.								_	
11- 12-	 	. 							 	- 	
Dados da autorização		-111								-11	111
39 - Data provável da Ad	dmissão ho	ospitalar 40	- Qtde Diárias Au	torizadas 41	I - Tipo de Aco	nodação autoriza	ıda				
·		·	1	12		,					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES											
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 01/12/2023 / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											
		'' /\33		a. cononanto	,	0 _0110110101110	- a moope				- pois i latorização



Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	ciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia	atribuído pela Operadora
343269		93363054		93363054	01/12/2023 11:18		93363054
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social							
9750000014632090							
8 - Nome							
RICARDO ALVES DON	MINGUES						
Dados do Profissional Solid	itante						
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	1 - E-mail		
RAFAEL MAURICIO B	ELETATO						
Dados da cirurgia							
	93062608 - VAI FAZER EM 93062608 VAI FAZER EM						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do		Descrição				itado 19 - Qtde. Auto	orizada 20 - Valor Unitário Autorizado
•		22 - Referência do mater	riai no fabricante 011 A 9,4X31MM 792810000	23 - Nº Autorização	de Funcionamento	1	
1- 00781401 80356130059	LAI		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-1 '	,
2- 00 78891353	SUI		HADA SUTURFIX - 0234241-090 - SUTURFIX,			1	,
80083650084			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			-1 .	1-1-1-171-1-1
3- 00 70427992	PAF	RAFUSO CANULA PARA	OSTEOSSINTESE MARCA LEPINE - OCS 65			_ 1	,
10314800024		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 		-•	
4- 00 00499293	CAI	NULA MICRODEBRIDACA	AO OB F 2,9X5,5MM 892350000	_ 1	_ _ _ ,	_ 1	,
80356130052		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
5- 00 101445288	HTA	A - HEADLESS TITANIUM	ANCHOR - 315-17-01 NANO HTA 1,7 X 5,0M	2	,	_ 2	,
10247700152		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
6- 00 76221091	ANG		SERSOR - GMREIS - 320-55191-PE4 - ANCOR	2	,	_ 2	_ ,
10247700123		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
24 - Especificação do Materia	I						
	3378-1000 / Emitido em 01/		UNIMED DO ESTADO DO PARANA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura d	o Responsável pela Autorização		



2 - Nº Guia no Prestador

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

Unimed A

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 93363054 93363054 01/12/2023 11:18 93363054 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 9750000014632090 8 - Nome **RICARDO ALVES DOMINGUES** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **RAFAEL MAURICIO BELETATO** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica REVALIDAÇÃO DA GUIA 93062608 - VAI FAZER EM 13/01 REVALIDAÇÃO DA GUIA 93062608 VAI FAZER EM 1301 **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 7- 00 72247479 SISTEMA DE MINI FRAGMENTOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU 10247700089 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 72246723 SISTEMA DE MINI FRAGMENTOS VERSALOCK BLOQUEADO DE ANGU 8- 00 10247700089 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA |__|__|, 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 01/12/2023 / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização