

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460 Fone: (43)3375-6161 www.unimedlondrina.com.br

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° de guia no prestador 00090939530

Pág.: 1 de 1

- Registro ANS 343269	3 - Nº da guia Atribuído p	pela Operadora			
- Data da Autorização 26/04/2023	5 - Senha 000090939530		6 - Data de validade da 23/06/2023		
Dados do Beneficiário / Pac Número da Carteira 1050000031733550		8 - Validade da c 07/202			
- Nome completo FEREZA MARIA M	ENEGASSI DALAL	ASTA		11 - Número do Cartão 704203264951	
ados do Contratado Solici - Código na Operadora / 8.613.841/0001-61	CNPJ / CPF	13 - Nome do Co ASSOCIAC	ontratado CAO EVANGELICA BENEFIC	ENTE DE LONDRINA	
- Nome do Profissional So	olicitante		15 - Conselho Profi 06	issional 16 - Número no C 18000	onselho 17 - UF 18 - Código CBO 225125
ados do Contratado Solici - Código na Operadora / 8.613.841/0001-61		Nome do Hospital/Local	Solicitado EVANGELICA BENEFICENTE	E DE LONDRINA	21 - Data Sugerida para Intern
- Caráter da Internação	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de Inter	rnação 25 - Qtde, Diárias Solicitadas [003]	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de Quimioterápi
	o 36 - Desc		32 - CID 10 (4) (opcional)	3 - Indicação de Acidente (acidente	37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Au
14 - Tabela 35 - Código di	ou Item ARTRO DIARIA	PLASTIA (QUALQUEI A DE ACOMPANHANT	R TECNICA OU VERSAO DE QU TE COM REFEICAO COMPLETA TIVO DE 2 LEITOS COM BANHI		37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut 1 1 3 3 3 3 3 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização - Data Provável de Admis	ssão Hospitalar 40 - Q	tde. Diárias Autorizadas 003	41 - Tipo da acomodação autorizada 1 ENFERMARIA		
? - Código na Operadora / 78.613.841/0001-61			restador Autorizado CAO EVANGELICA BENEFIC	CENTE DE LONDRINA	44 - Código CNE 2550792
HONORÁRIOS MEDICO		DALALASTA	A VÁLIDA SOMENTE PARA AS DESP		rESISTA. tura do Responsável pela Autorização



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

000090939530 Atend. 0000000-00

2 - Nº

Pág.: 1 de 2

www.unimedlondrina.com.br Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR Fone: (43)3375-6161 1 - Registro ANS CEP 86050-460

3 - Número da Guía Referenciada 000000000000 343269

000000039530

5 - Data da Autorização 26/04/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000090939530

> 0050000031733550 - Titular Dados do Profissional Solicitante

Dados do Beneficiário

9 - Nome do Profissional Solicitante WALTER TAKI

11 - E-mail

10 - Telefone

TEREZA MARIA MENEGASSI DALALASTA

8 - Nome

12 - Justificativa Técnica Dados da Cirurgia

PACIENTE COM DORES EM QUADRIL PACIENTE COM DORES EM QUADRIL

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados		18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Otde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autori	o 19 - Otde, Autorizada	20 - Valor Unitário Autor
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição		23 - No Autorização de Fincionamento		
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do material no fabricante		7	
00 00613282	OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989		OMERICAL STREET	U SILANDE
80804050002	CAO POED	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_	
00614327	CONJUNTO DE CIMENTACAO POR PRESSORIZACAO 805002	TO SENTET UNDSTRUCTION OF STATE OF STAT		

=

zado

1-1-1/1-1-1 1-1-1/1-1-1 |-|-|/|-|-| -1-1/1-1-1-

-1-1/1-1-1

1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1 |-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1 |-|-|/|-|-|

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ACETABULOS CIMENTADOS ZIMMER - 00-6250-065-20 - PARAFUSO ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD COM 00 71802398 80023450092 00 72397950 00 73302295 00 00614327 00 73983683

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLIDA HASTE CIMENTADA - 04.32.01.00024 - RESTRITOR PARA CIMENTO 24 MM

THASTE CIMENTADA - U4,54,U1,UVUZ4 - RESTRITOR FARA CIMENTO 47 MM ILI ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8752-010- IL

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Empresa / Titular: TEREZA MARIA MENEGASSI DALALASTA

26 - Data da Solicitação 24/04/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

000090939530

Atend. 00000000-00 Pág.: 2 de 2

2 - Nº

Dados do Beneficiário Fone: (43)3375-6161 CEP 86050-460 Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR www.unimediondrina.com.br 1 - Registro ANS 343269

3 - Número da Guia Referenciada

000090939530

000090939530

5 - Data da Autorização

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

000090939530

26/04/2023

Dados do Profissional Solicitante 7 - Número da Carteira 0050000031733550 - Titular 8 - Nome TEREZA MARIA MENEGASSI DALALASTA 10 - Telefone 11 - E-mai

Dados da Cirurgia 12 - Justificativa Técnica 9 - Nome do Profissional Solicitante PACIENTE COM DORES EM QUADRIL PACIENTE COM DORES EM QUADRIL WALTER TAKI

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 24 - Especificação do Material 80044680330 74898680 21 - Registro ANVISA do Material 80044680261 80044680269 ___________\ T-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1 74900994 74004018 14 - Código do Material 15 - Descrição CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-028-01

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA
COMPONENTE FEMORAL PARA QUADRIL CIMENTADO ZIMMER - 00-8114-002-10 |

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA
CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-6200-050-20 - CUPULA
ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 22 - Referência do material no fabricante 16 - Opção 23 - Nº Autorização de Funcionamento 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado INTERIOR 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 1-1-1-1 1_1_1_ ---

26 - Data da Solicitação Empresa / Titular: TEREZA MARIA MENEGASSI DALALASTA 24/04/2023 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização

25 - Observação / Justificativa