

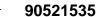
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90521535

(Via HOSPITAL)

		Atribuído pela Opera	adora		2052					
343269			10000000		90521	1535				
4 - Data da Autorização 17/03/2023 10	5 - Senha	90521535	6 - Data de Valid	lade da Senha 16/05/2023						
Dados do Beneficiário					_					
7 - Número da Carteira		11	lidade da Carteira	9	- Atendimento	de RN				
0050000043759591		01/00	6/2023		N					
50 - Nome Social										
10 - Nome VANDA DIAS TEIXEIRA DE CASTRO										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 10.246.214/0001-04		13 - Nome do C	ORTOPEDIA ES	SPECIALIZAD	A LTDA					
14 - Nome do Profissional So JOAO PAULO FERNA		REIRO		15 - Con 06	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 28617			nselho	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dado	os da Internação								
19 - Código na Operadora / 0		20 - Nome do Hospit	al / Local Solicitado)			11	21 - Data	a sugerida p	ara Internação
10.246.214/0001-04	l	UNIORT E ORTO	OPEDIA ESPE	CIALIZADA L	DA			03/04/2	2023 00:0	0
22 - Caráter do Atendimento 1	11		24 - Regime de Internação 1		Qtde. Diárias Solicitadas 26 - P		evisão de uso de OPN N	1E 27 - I	Previsão de ι	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica				1.						
29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30 - CID 10	0(2) (opcional) 3	31 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CIE	10(4) (opcion	al)	33 - Indicação de Ac	cidente (a		oença relacionada)
Procedimentos ou Itens As	scietopoiais Solio	citados							9	
	do Procedimento							37	- Otde, Soli	c. 38 - Otde. Aut.
1- 22 30726034			STIA TOTAL D	E JOELHO CO	M IMPLANT	ES - T	RATAMENTO C		Q1001 0011	1
2- 18 60000384		DIARIA DE	ACOMPANHAN	ITE COM REFE	ICAO COM	PLETA	4	3		3
3- 18 60000805 4-		DIARIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE 2 LE	ITOS COM	BANH	EIRO PRIVATIVO	O 3		3
39 - Data provável da Admis	são hospitalar	40 - Qtde Diárias Aut	torizadas 41.	- Tipo de Acomoda	cão autorizada	а				
Data provavor da Admis.	ous nospitalal	3	1	po do Additida	y=0 aut0112d06					
42 - Código na Operadora / 10.246.214/0001-04	CNPJ autorizado	* *	ospital / Local Auto		A LTDA					44 - Código CNES 6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE LONDRINA 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

			T		11					
1 - Registro ANS	l II		4 - Senha		5 - Data da Autorização 17/03/2023 10:15	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269	90521535			90521535			90521535			
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000043759591										
8 - Nome										
VANDA DIAS TEIXEIRA DE CASTRO										
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	1	1 - E-mail					
JOAO PAULO FERNA	NDES GUERREIRO									
Dados da cirurgia										
			ARTRITE REUMATOIDE GRAVE E OSTEOATRO RTRITE REUMATOIDE GRAVE E OSTEOATROS							
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fat			rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtd 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic de Funcionamento	itado 19 - Qtde. Autoriza	ada 20 - Valor Unitário Autorizado			
1- 00 02967227	-		S PERSONA STD DIREITO 05 42-5006-058-02	=	_ ,	_ 1	_ _ , _			
80044680307			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
00 72397950 CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDI			TOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD C	2	_ _ _ ,	_ 2	_ ,			
10243070064		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
3- 74949861	74949861 PLATO TIBIAL DE POLIETILENO ES		ENO ESTABILIZADO ZIMMER - 42-5226-004-	1	,	_ 1	_ ,			
80044680317		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _					
4- 74931105	BAS	SE TIBIAL METALICA - 42	-5320-067-02 BASE TIBIAL CIMENTADA PE	1	_ _ _ , _	_ 1	_ ,			
80044680301		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _					
5- 74932047	BAS	SE TIBIAL METALICA - 42	2-5570-001-14 COMPONENTE HASTE TIBIAL	1	,	_ 1	_ ,			
80044680301		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _					
6-	_ _ _				_	_	,			
24 - Especificação do Materia										
21 Especificação de materia										
25 - Observação / Justificativa										
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 17/03/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE LONDRINA										
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do Responsável pela Autorização						