

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93099586

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da G	uia Atribuído	pela Opera	dora			9309	9586				
4 - Data da Autorização	5 - Sen	ha		6 - Data de Val	lidade da S	Senha	3303	3300				
07/11/2023 17:32			3099586			01/2024						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			11	lidade da Carteira	a	9 -	Atendimento	de RN				
0050000001549971 15/03/2024							N					
50 - Nome Social												
10 - Nome MARIA TITO DE SOUZA												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora 78.613.841/0001-61		11	Nome do C	ontratado AO EVANGEL	ICA BE	NEEICEI	NTE DE L	ONDR	INΔ			
14 - Nome do Profissional	Solicitante		- COULOR	TO EVAITORE			elho Profissio		16 - Número do C	onselho	17 - UF	18 - Código CBO
LUCAS DA FONSE					İ	06	51110 T TO110010	Jilai	26921	Ondonio	41	225270
Dados do Hospital / Loc	al Solicitado / D	ados da Int	ternação									
19 - Código na Operadora	/ CNPJ	11		al / Local Solicita						21 - Data	a sugerida p	ara Internação
78.613.841/0001-61		ASSOC	CIACAO E	VANGELICA	BENEF	ICENTE	DE LONE	DRINA		20/11/2	2023 00:0	00
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de		24 - Regim	e de Internação 1	25 - Q1	tde. Diárias 1	Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OP	ME 27 - I	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica artroplastia joelho esqu												
29 - CID 10 Principal (opc	(onal) 30.CI	D 10(2) (onc	innal) 3	1 - CID 10(3) (op	ocional)	32 - CID	10(4) (opcior	nal)	33 - Indicação de A	Acidente (a	ridente ou c	doença relacionada)
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional)			.0.10.1)				,	oo malaayaa aa /	101001110 (01	9	iconiga roladionada,	
Procedimentos ou Itens	Assistenciais S	olicitados										
1- 22 3072603 2- 18 6000080 3- 18 6002415 4- _ _ _ _ _ 5- _ _ _ _ _ 6- _ _ 8- _ 10- 11- 12-	5	AR Di <i>l</i>	ARIA DE	QUARTO CO	LETIVO	DE 2 LEI	TOS COM	BANH	RATAMENTO (EIRO PRIVATIV RTROSCOPIA	CIR 1 /O 1	- Qtde. Sol	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da autorização		1140 044	Diffice A (A l	~					
39 - Data provável da Adr		<u> </u>	Diárias Aut 1	1	-	Acomodaç	ão autorizad	ia				
							44 - Código CNES 2550792					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 07/11/2023 /QUANTO AO MATERIAL: (1X) FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MEDIUM ** MATERIAL NÃO REG ULAMENTADO PARA CLIENTES UNIMED LONDRINA.*** SUBSTITUIR POR 2 SERINGAS DE 60 ML, MATERIAL PAGO EM CONTA HOSPITALAR. / Empresa / Tit ular: MARIA TITO DE SOUZA												
46 - Data da Solicitação	47 -	Assinatura d	do Profission	nal Solicitante	48 - Assii	natura do E	eneficiário o	u Respo	nsável 49 - Ass	sinatura do	Responsáv	el pela Autorização



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

Unimed #

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuío	· · ·
343269	93099586			93099586	07/11/2023 17:32	93099586	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000001549971							
8 - Nome							
MARIA TITO DE SOUZ	A						
Dados do Profissional Solic	itante						
9 - Nome do profissional solici	itante		10 - Telefone	1.	I - E-mail		
LUCAS DA FONSECA	BORGHI						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica artroplastia joelho esquerdo artroplastia joelho esquerdo QUANTO AO MATERIAL: TA HOSPITALAR.)	₹ VIA ASPIRATE MEDIUM **	* MATERIAL NÃO REGULAMENTADO	PARA CLIENTES UNIMED LON	IDRINA.*** SUBSTITUIR POR	2 SERINGAS DE 60 ML, N	MATERIAL PAGO EM CON
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do I 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	into a fabricanta		e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 73992968			PTION COM RESTRICAO - 00-5996-01	23 - Nº Autorização 7-02 I I 1		1	
80044680277						-l '	
2- 00 72397888	CIM		TOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDA	111		1	_ ,
10243070062			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	·		-1 -	'
3- 74896369	COI	MPONENTE TIBIAL META	LICO PRECOAT ZIMMER - 00-5980-04	47-02 C _ 1		_ 1	
80044680257		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	TDA _ _ _			
4- 74947575	PLA	ATO TIBIAL DE POLIETILE	NO ESTABILIZADO ZIMMER - 5964-4	I0-12 C 1	_ _ _ ,	_ 1	,
80044680317		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	TDA _ _ _			
5- 03100367	LAV	AGEM PULSATIL WZ-WD	S-01	<u> _ </u> 1	_ _ _ ,	_ 1	_ _ , _
80769979003		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLT	TDA _ _ _ _	_ _ _		
6- <u> </u>	_ _ _				_	_	_ ,
24 - Especificação do Material	<u> </u>						
2. Especimouyae de Majoria.							
25 - Observação / Justificativa		(14/2022 /OLIANTO AC MATI	ERIAL: (1X) FILTRO ASPIRADOR VIA A	COLDATE MEDILIM ** MAATER	NAL NÃO DECLUAMENTADO DA	ADA CLIENTES LINIPAES L	ONDRINA.*** SUBSTIT
UIR POR 2 SERINGAS DE	60 ML, MATERIAL PAGO	EM CONTA HOSPITALAR.	/ Empresa / Titular: MARIA TITO DE SOL	JZA		NA CLENTES UNIMED I	JONESTINA. 3083111
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	otissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		