

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90802251

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - 343269	Número da Guia Atribuído pela Operadora 90802251											
4 - Data da Autorização 11/04/2023 12	5 - Senha 30 90802251		6 - Data de Validade da Senha 10/06/2023		i							
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			11	lidade da Carteira	1	9 - Aten	dimento de RN	I				
0050000003914731			05/07	7/2023			N					
50 - Nome Social												
10 - Nome												
YASUKO KONDO INO Dados do Contratado Solid												
12 - Código na Operadora	nanc	13 - 1	Nome do Co	ontratado								
78.613.841/0001-61		ASS	SOCIACA	O EVANGEL	ICA BENE	FICENTE	DE LOND	RINA				
14 - Nome do Profissional Sc LUCAS DA FONSECA		<u> </u>			15 - Conselho Profissional 16 - Número o 26921			ro do Conse	Conselho 17 - UF 18 - Código CBO 41 225270			
Dados do Hospital / Local		ados da Inte	ernacão			,		20921			223270	
19 - Código na Operadora / C				al / Local Solicitad	do				21	- Data sugerida	a para Internação	
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 16/05/2023 00:00										0:00		
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de	1	24 - Regime de Internação 25		25 - Qtde	5 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - F		Previsão de uso de OPME		27 - Previsão d	27 - Previsão de uso de Quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica			<u> </u>							L		
29 - CID 10 Principal (opcion	al) 30 - Cli	D 10(2) (opci	onal) 3	1 - CID 10(3) (opo	cional) 3	2 - CID 10(4)	(opcional)	33 - Indicaç	ao de Acide	ente (acidente o 9	u doença relacionada)	
Procedimentos ou Itens As												
34 - Tabela 35 - Código of	lo Procedimer	TR. INS RE DIA	STABILID TIRADA I ARIA DE UGUELTA	TO CIRURGIC ADE FEMORO DE FIOS, PINO QUARTO COL AXA DE APAR	D-PATELA OS, PARAF LETIVO DE RELHO / E	R, RELEAS FUSOS OU E 2 LEITOS QUIPAMEN	SE LATERA HASTES M COM BANI NTO PARA	L DA PATE IETALICAS HEIRO PRI ARTROSCO	ELA, RET S INTRA-C VATIVO	1 0 1 2	38 - Qtde. Aut. 1 1 2 1	
Dados da autorização		1.		1,								
39 - Data provável da Admiss	sao hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto 2	orizadas 41	- Tipo de Ad	omodação a	utorizada					
42 - Código na Operadora / 78.613.841/0001-61	CNPJ autoriza	11		ospital / Local Aut		FICENTE	DE LONDE	RINA			44 - Código CNES 2550792	
45 - Observação / Justificativ Telefone Contratado: (43)	3378-1000 /	Emitido em	11/04/2023	3 / Empresa / Tit	tular: MARI	STELA SAY			19 - Assinatı	ura do Respons	ável pela Autorização	



2 - Nº Guia no Prestador

Unimed 🚯

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

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Referenciada 90802251	4 - Senha	90802251	5 - Data da Autorização 11/04/2023 12:30	6 - Número da Guia atribuíd	lo pela Operadora 90802251
Dados do Beneficiário	30002231]	30002231	11/04/2023 12:30		30002231
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social					
0050000003914731						
8 - Nome	I					
YASUKO KONDO INOL	JE					
Dados do Profissional Solic	tante					
9 - Nome do profissional solici	tante	10 - Telefone	11	- E-mail		
LUCAS DA FONSECA	BORGHI					
Dados da cirurgia						
12 - Justificativa técnica FIOS DE CERCLAGEM PA ARTROFIBROSE JOELHO	TELAR JOELHO ESQUERDO ESQUERDO					
OPME Solicitadas						
13 - Tabela 14 - Código do M				e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate 1- 00 00590045	rial 22 - Referência do mate LAMINA PARA SHAVER SE		23 - Nº Autorização I 1	de Funcionamento	_ 1	_ ,
80777280006		RCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_,		_ '	
2- 00 00116700		RIPED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	 _ 1		_ 1	,
80743230025	ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _			
3-		<u> </u>	_ _	_	_ _	,
			_ _ _			
⁴⁻			_	_	_	,
5- _				_ _ _ _ ,	 _	,
			_ _ _		_ _	
6-		<u> </u>	_	_	_ _	,
24 - Especificação do Material						
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3	378-1000 / Emitido em 11/04/2023 / Empresa / Titular:	MARISTELA SAYURI INOUE				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		