

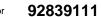
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92839111

(Via HOSPITAL)

	===									
1 - Registro ANS 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3	Número da Guia /	Atribuído pela Op	eradora		9283	9111				
4 - Data da Autorização	5 - Senha	0000011	6 - Data de Valid							
13/10/2023 14: Dados do Beneficiário	19	9283911	1	12/12/20	3					
7 - Número da Carteira		8 -	Validade da Carteira		9 - Atendimento	de RN				
0050000006167562 29/07/2024					N					
50 - Nome Social										
10 - Nome PEDRO HENRIQUE MERLO CABRERA										
Dados do Contratado Solic	itante									
12 - Código na Operadora		13 - Nome do								
08.271.755/0001-32		HOSPITAI	ARAUCARIA D					11		
14 - Nome do Profissional Solicitante CIRO VERONESE DOS SANTOS					nselho Profissio	onal 16 - N 2385	úmero do Coi 8	17 - U	18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local S										
19 - Código na Operadora / C 08.271.755/0001-32	- 11		pital / Local Solicitado RAUCARIA DE L		TDA .		11	21 - Data sugerio 30/10/2023 0	da para Internação 0:00	
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inter	nação 24 - Re	gime de Internação	11	ias Solicitadas	26 - Previsão d		IE 27 - Previsão	de uso de Quimioterápico	
1 28 - Indicação Clínica	С		1			•	S		N	
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional)		0(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opcional)		32 - CID 10(4) (opcional)		licação de Ac	idente (acidente d 9	ou doença relacionada)	
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solic	itados								
34 - Tabela 35 - Código d 1- 22 30726190 2- 22 30733065 3- 22 30733073 5- 22 30731216 6- 18 6000805 7- 18 60024151 8-	o Procedimento	REPARO OSTEOCO RECONST TRANSPO DIARIA DI ALUGUEL	LIGAMENTARES OU SUTURA DE DNDROPLASTIA RUCAO, RETEN DSICAO DE MAIS E QUARTO COL TAXA DE APAR	UM MENISC - ESTABILIZ ICIONAMENT : DE 1 TEND/ ETIVO DE 2 ELHO / EQUI	O - PROCEDII ACAO, RESSI O OU REFOR O - TRATAM LEITOS COM	MENTO VIDE ECCAO E/OI RCO DO LIGA ENTO CIRUI BANHEIRO ARA ARTRO	EOARTROS U PLASTIA AMENTO C RGICO PRIVATIVO	SC 1 4 1 CR 1 1 O 1	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
40.075	NID I	1	1][44 G/ II =	
42 - Código na Operadora / C 08.271.755/0001-32	CNPJ autorizado	11	Hospital / Local Auto		A LTDA				44 - Código CNES 6074502	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 13/10/2023 / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO 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

· II	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização 13/10/2023 14:19	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora						
343269	92839111			92839111		9283911						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social										
0050000006167562												
8 - Nome												
PEDRO HENRIQUE ME	RLO CABRERA											
Dados do Profissional Solicitante												
9 - Nome do profissional solici			10 - Telefone	1	1 - E-mail							
CIRO VERONESE DOS	SANTOS											
Dados da cirurgia												
12 - Justificativa técnica Paciente apresentando rero S835 Reconstrução Ligame		anterior de joelho direito, ne	cessitando tratamento cirurgico				-					
OPME Solicitadas												
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	sial an fabricanta			itado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário A	Autorizado					
1- 00 00590045		ORMED - 001030306	23 - Nº Autorização	I I I I I I	_ 1							
80777280006	27.0	-	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	' <u>-</u> '	" - 		-11					
			DE LIGAMENTO ARTIFICIAL TOGGLELOC -	1		1	11					
80044680067		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 _ _ _ _		-,							
3- 00 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABS			A REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB	3	,	_ 3 <u> , </u>	_ _					
80044680085		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
4- 00 75043114	SUT	TURA CIRURGICA TRANC	CADA UHMWPE COM AGULHA - 0234151-09	2	,	_ 2 _ _ ,	_ _					
80083650067		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
5- 70627657	PL/		A LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA	1	,	_ 1	_ _					
10208610040		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA									
6-	-				_	_	_ _					
				<u> </u>	_ _ _ _	_ _						
24 - Especificação do Material												
25 - Observação / Justificativa												
Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 13/10/2023 / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LONDRINA												
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	ofissional Solicitante		28 - Assinatura de	o Responsável pela Autorização							