

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92468363

(Via HOSPITAL)

A Parietre ANG	Número da Guia	Admilion follows		la na								
1 - Registro ANS 3 - 343269	Numero da Guia	Atribuido p	реіа Орегас	пога			92468	363				
4 - Data da Autorização 08/09/2023 11	5 - Senha	92	468363	6 - Data de Va		Senha 11/2023						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			8 - Vali	dade da Carteir	ra	9 -	Atendimento d	le RN	]			
0050000006146921 17/09/2024							N		]			
50 - Nome Social												
10 - Nome WELINGTON CEZAR MARQUES DE ANDRADE												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora		11	lome do Co									
10.246.214/0001-04		UNIC	ORT E O	RTOPEDIA I	ESPECIA							
14 - Nome do Profissional Solicitante  ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ						15 - Conselho Profissional 16 - Número do Co 17905			onselho	17 - UF <b>41</b>	18 - Código CBO <b>225270</b>	
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dad	os da Inte	rnação									
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 21 - Data sugerida para Internação 15/09/2023 00:00										-		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inte	ernação	24 - Regime	de Internação	25 - Qt	tde. Diárias	Solicitadas 2	26 - Previsã	o de uso de OPI	ME 27 - P	revisão de u	so de Quimioterápico
1	С			1		1			S			N
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (op			ocional) 31 - CID 10(3) (opcional)			32 - CID 10(4) (opcional) 33 -		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)  9			oença relacionada)	
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Soli	citados										
34 - Tabela         35 - Código o           1- 22         30733065           2- 22         30733030           3- 98         08011081           4- 18         60024151           5-	o Procedimento	REF COM PCT	NDROPLA FARTRO	SUTURA DI ASTIA (COM SCOPIA DE .XA DE APA	REMOCA JOELHO RELHO /	AO DE C UNIORT EQUIPA	ORPOS LIV E - ENF MENTO PAI	(RES) - P	ROCEDIMEI	SC 1 NTO 1	Qtde. Solid	2: 38 - Qtde. Aut.  1 1 1 1
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Qtde [	Diárias Auto	rizadas 4	1 - Tipo de	Acomodaç	ão autorizada	7				
42 - Código na Operadora / 0	CNPJ autorizado	43 - N	1 lome do Ho	spital / Local Au								44 - Código CNES
10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA 6528104							=					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 08/09/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS PROFESSORES DAS ESCOLAS PARTICULARES DE LONDRINA  46 - Data da Solicitação  47 - Assinatura do Profissional Solicitante  48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49 - Assinatura do Responsável pela Autorização												
46 - Data da Solicitação	47 - As	sinatura do	Profission	al Solicitante	48 - Assir	natura do E	eneficiário ou	Responsáv	el 49 - Ass	inatura do F	Responsáve	el pela Autorização



## 2 - Nº Guia no Prestador

## Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenc	ciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		92468363		92468363	08/09/2023 11:55	92468363		
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social						
0050000006146921								
8 - Nome								
WELINGTON CEZAR N	IARQUES DE ANDRAC	DE						
Dados do Profissional Solic	itante							
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	11	1 - E-mail			
ALEXANDRE DE OLIV	EIRA QUEIROZ							
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica								
INDICAÇAO CLINICA EM A	ANEXO							
INDICAÇÃO CLINICA LINIA	NIVEXO							
00115 0 11 11 1								
OPME Solicitadas	Astorial 45 I	Donorioão		16 Open 17 Otde	Caliaitada 40 Valor I Initária Cali	citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado		
13 - Tabela 14 - Código do I 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante	23 - Nº Autorização		citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitario Autorizado		
1- 00 00590045		MINA PARA SHAVER SET		1 ·	_ _ , _	_  1     _ ,		
80777280006		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	· .				
2- 00 00116700	CAN	NETA ABLACAO RF STRI	PED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	_  1	_ ,	_  1		
80743230025		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
3-	_ _ _				_			
					_ _ _ _			
4-	_ _ _				_			
	_ _ _		-		_ _ _ _	 -		
3-	_ _ _					_		
	 	IIIIII						
24 - Especificação do Materia								
25 - Observação / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 08/09/2023 / Empresa / Titular: SINDICATO DOS PROFESSORES DAS ESCOLAS PARTICULARES DE LONDRINA								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização			