

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90895414

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	3 - Núme	ero da Guia Atri	adora									
343269		90895414 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha										
4 - Data da Autorização 18/04/2023 16:11		5 - Senha 90895414		6 - Data de Valid	17/06/2	•						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			11	lidade da Carteira 6/2025		9 - Atendimen						
0050000002001716		<u> </u>	١									
50 - Nome Social												
10 - Nome JOAO ACCACIO LUGLE												
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operador 78.613.841/0001-61				3 - Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA								
14 - Nome do Profissiona RAFAEL MAURICI				15 - 06	15 - Conselho Profissional 06		16 - Número do Conselho 28806		17 - UF	18 - Código CBO 225270		
Dados do Hospital / Lo	cal Solici	itado / Dados	da Internação									
19 - Código na Operado	a / CNPJ	20 -	Nome do Hospita	al / Local Solicitad	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação	
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 24/04/2023 00:00											0	
22 - Caráter do Atendimen	2 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internaç C		ção 24 - Regim	o 24 - Regime de Internação 1		5 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - F		revisão de uso de OPN S	ИЕ 27 -	Previsão de uso de Quimioterápico N		
28 - Indicação Clínica INDICAÇAO CLINICA					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-					
29 - CID 10 Principal (op	cional)	30 - CID 10(2)	(opcional) 3	31 - CID 10(3) (opc	cional) 32	CID 10(4) (opci	onal)	33 - Indicação de Ad	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados												
34 - Tabela 35 - Cód			36 - Descrição						37	' - Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.	
1- 22 30731119			TENOPLAS	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO 1 1								
2- 22 307312			TENOTOMIA						1		1	
3- 22 307291 4- 22 307292			HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO 1 1 1 DISTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS/FALANGES - TRAT 5 5									
4- 22 307292 5- 18 600003				ACOMPANHAN					1		1	
6- 18 600008								IEIRO PRIVATIV			1	
7- _	_ _ _								_	_	_	
8- _	_ _ _	.							_	_		
9- _	_ _ _									_ _		
10-	_ _ _	.								_	_	
11- _ 12-	 	- 							- 	_ll _l	 	
Dados da autorização		-11									111	
39 - Data provável da Ad	lmissão ho	ospitalar 40 -	Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acor	odação autoriza	ada					
Joe Baia provavor da 7.6		oopitala.	1	1		oudydo dato.i.zc						
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES												
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 45 - Observação / Justificativa												
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 18/04/2023 / Empresa / Titular: ROSA BERTAN LUGLE												
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profission	nal Solicitante	48 - Assinatura	do Beneficiário	ou Resp	onsável 49 - Assi	natura do	Responsáv	el pela Autorização	



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 90895414 90895414 18/04/2023 16:11 90895414 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000002001716 8 - Nome JOAO ACCACIO LUGLE Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **RAFAEL MAURICIO BELETATO** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO INDICAÇÃO CLÍNICA EM ANEXO **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 75607298 1- 00 PARAFUSOS DE COMPRESSAO CANULADO PEQUENOS E GRANDES F 81118460005 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 2- 00 00193178 FIO KIRSCHNER 0.8X300MM 40012300080 10223680050 |__|_|,|__| 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 18/04/2023 / Empresa / Titular: ROSA BERTAN LUGLE 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização