

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94500462

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 94500462									
4 - Data da Autorização 5 - Senha		6 - Data de Validade da		-					
21/03/2024 17:58	94500462	†	/05/2024						
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira	- 11	idade da Carteira	9 - Atendimento de R	!N					
0050000007281610	09/05	5/2025	N N						
50 - Nome Social									
10 - Nome WILMA GEOVANI DE OLIVEIRA									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Co	ontratado							
78.613.841/0001-61	ASSOCIACA	O EVANGELICA B	ENEFICENTE DE LOND	RINA					
14 - Nome do Profissional Solicitante  GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVE	i i			16 - Número do C 30165	Conselho 17 - UF 18 - Código CBO 225270				
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados			06						
		al / Local Solicitado			21 - Data sugerida para Internação				
78.613.841/0001-61	SSOCIACAO E	VANGELICA BENE	FICENTE DE LONDRIN	IA	05/04/2024 00:00				
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Interna	ação 24 - Regim	e de Internação 25 - 0	Qtde. Diárias Solicitadas 26 -	Previsão de uso de OF	PME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico N				
28 - Indicação Clínica		·							
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(3	2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 10(4) (opcional)	33 - Indicação de A	Acidente (acidente ou doença relacionada)				
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicita	ados								
34 - Tabela   35 - Código do Procedimento   36 - Descrição   37 - Qtde. Solic.   38 - Qtde. Aut.   1 - 22   30726034   ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIR   1   1   1   1   1   1   1   1   1									
	- Qtde Diárias Auto	orizadas 41 - Tipo d	e Acomodação autorizada						
3 1  42 - Código na Operadora / CNPJ 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 21/03/2024 / Empresa / Titular: LUIZ ANTONIO DE OLIVEIRA  46 - Data da Solicitação   47 - Assinatura do Profissional Solicitante   48 - Assinatura do Responsável pela Autorização   49 - Assinatura do Responsável pela Autorização   40 - Assinatura do Responsável pela									



## 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada 4 - Ser		4 - Senha	Senha		6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269		94500462		94500462	21/03/2024 17:58	94500462				
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social								
0050000007281610										
8 - Nome	<u> </u>									
WILMA GEOVANI DE OLIVEIRA										
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone	11	1 - E-mail					
GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA										
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica										
RTROSE DE JOELHO DIF ARTROSE DE JOELHO D										
AKTROSE DE SOLLITO D	IKEITO									
OPME Solicitadas		-								
13 - Tabela 14 - Código do l 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização		citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado				
1- 00 73990930			PTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01			_  1     _ ,				
80044680277			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	 						
2- 00 72397888	CIN	CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD - G				_  1     _ ,				
10243070062		ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		   _ _ _ _						
3- 00 74906119	СО	COMPONENTE TIBIAL METALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 CO		<u>  1</u>	,	_  1     _ ,				
80044680276	ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ _							
4- 00 74902318	INS	ERTO ARTICULAR DE PO	DLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596	<u>  </u> 1	,	_  1     _ ,				
80044680272		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
5-   _	_ _ _				_   _ _ ,	_				
	_ _ _			_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _				
6-   _					_					
						_ _				
24 - Especificação do Materia										
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 21/03/2024 / Empresa / Titular: LUIZ ANTONIO DE OLIVEIRA										
Total Contracted Contr										
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pr	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					