

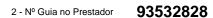
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93532828

(Via HOSPITAL)

3.4.2269 9.35.23828 9.35.23828 9.30.538282 9.30.5382828	1 - Registro ANS 3	- Número da Gu	ia Atribuído	pela Opera	adora								
16/10/20024 11/10/20025 15/10/20025	343269							9353	2828				
1. Varietace de Carteries 1. Volume	1	11		3532828	6 - Data de Va								
90 - Numer Boold 10 - Norme 10 -													
10 - Name	†			11		а	9 -		de RN				
REGIA MARIA DE PAULA LUNA VIGGIANI Dedos do Contratados Solicitantes T2-Código na Contratados Solicitantes T3-8-13-84/19001-61 SSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA T3-1-Code na Contratado Solicitados (Dados da Internação De Contratados De Contratados (Dados da Internação De Contratados				15/0	9/2025			N					
Basics do Commission Solicitando Solicitan	DU - NOTHE SOCIAL												
13 - Cologo par Operadors ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 17 - UF 15 - Codigo CBO 25 - Consido Profissional Scilicitado 16 - Número do Conselho 17 - UF 15 - Codigo CBO 25 - Otos Bolos (Anticopo para Operadors / CNP) 25 - Codigo De Capacido (Anticopo para Operadors / CNP) 26 - Regional (Associacido para Operadors / CNP) 26 - Regional (Associacido para Operadors / CNP) 26 - Regional (Associacido para Operadors / CNP) 27 - Provissio de la Interneção 28 - Regional (Associacido para Operadors / CNP) 27 - Provissio de Interneção 28 - Regional (Associacido para Operadors / CNP) 27 - Provissio de Interneção 28 - Regional (Associacido para Operadors / CNP) 28 - Regio													
1- Nome of Profissional Solicitates													
15 - Consein Professional Solicitante 15 - Consein Professional 16 - Numero do Consein 17 - UF 18 - Código CBO TOMAS SEIBEL 25270	,		11			ICA BE	NEFICE	NTE DE L	ONDR	ΙΝΔ			
TOMAS SEIBEL Diados do Haspital / Local Solicitado / Diados da Internação 10 - Código na Operadora / CNP1 22 - Nome do Hospital / Local Solicitado / Tanto do Asindmento 23 - Debas alugerida para Internação 23 - Nome do Hospital / Local Solicitado 23 - Nome do Hospital / Local Solicitado 23 - Provincia do Asindmento 25 - Tipo da Internação 24 - Regimo de Internação 25 - Clafa Solicitado 26 - Privisão do uso do OPME 27 - Privisão do uso do Opmicipipo 1		Solicitante			TO EVAILUEE						onselho	17 - UF	18 - Código CBO
29 - CID 10 Principal (optional) 20 - Trovis Internação 23 - Trovis Internação 24 - Regime de Internação 25 - Codas de Activación 25 - Trovisão de uso de Cumorteráptico 27 - Privisão de uso de Cumorteráptico 28 - Codas de Activación 28 - Codas de	TOMAS SEIBEL						06 36495			36495		41	225270
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 30/12/2023 00:00 22 - Contractivo Alandmento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otdo: Dátriao Societudado 26 - Provisão do uso de OPME 7 - Provisão do uso de Opmientoripido 30 - CID 10/12 Oppointa 31 - CID 10/31 (oppointal) 32 - CID 10/41 (oppointal) 33 - Indicação de Academie (acidente ou doença relacionada) 30 - CID 10/22 Oppointal) 31 - CID 10/31 (oppointal) 32 - CID 10/41 (oppointal) 33 - Indicação de Academie (acidente ou doença relacionada) 9 Procedimentos ou Items Assistanciasis Solicitados 36 - Descrição 37 - Cida Solici 36 - Optona 37 - Cida Solici 37 - Optona 37 - Cida Solici 37 - Optona 37 - Cida Solici 37 - Optona 37 - Cida Soli	Dados do Hospital / Loca	l Solicitado / Da	ados da Int	ternação									
22 - Caráster do Alandmento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qúbe. Diárias Solicitadas 25 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Oumoterápico 33 - Indicação Cilicia: ARTRODESE DE QUADRIL 30 - CID 10(2) (epcional) 31 - CID 10(3) (epcional) 32 - CID 10(4) (epcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou deença relacionada) 9 Procedimentos: ou Items. Assistanciasis Solicitados: 34 - Tabela 35 - Cádigo de Procedimento 36 - Descrição 37 - Otore, 2014 22 - 30724058 ARTROPLASTIA DE TENDAO EM QUITAS REGIGES 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		CNPJ	1 1				EICENTE	DELON	DINA		11		- 1
1		Tipo do Ir								vicão do uso do OB			
28 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 Procedimentos ou lhens Assistencials Solicitados 34 - Tabrila 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qide, Solic. 38 - Otde, Aut. 122 30724058 ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 1 1 1-22 30734137 TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRAS REGIOES 1 1 1 3-18 60008095 DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO 1 1 4-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	†	11 '	iterriação	24 - Negiii	•			Solicitadas	20-116		IVIL	r revisao de	
28 - CID 10 Principal (opdional) 30 - CID 10(2) (opdional) 31 - CID 10(3) (opdional) 32 - CID 10(4) (opdional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9		RII											
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Quide. Solic. 38 - Quide. Aut. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1													
36 - Descrição 37 - Otde. Solic. 38 - Otde, Aut. 1 - 22 30724058 ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 1 1 1 1 1 1 1 1	29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional)			ional) 3	31 - CID 10(3) (opcional) 32 - CID			D 10(4) (opcional) 33 - Indicação de A			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
1 - 22 30724058 ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATA 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		Assistenciais So											
39 - Data provável da Admissão hospitalar do - Qtde Diárias Autorizadas da La Código na Operadora / CNPJ autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 44 - Código CNES 2550792 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 18/12/2023 /QUANTO AO MATERIAL; 4 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - MATERIAL INCLUSO EM TAXA DE SALA. / Empresa / Titular: REGIA MARIA DE PAULA LUNA VIGGIANI	1- 22 30724058 2- 22 30731127 3- 18 60000805 4-		AR TE	RTROPLAS NOPLAS ARIA DE	TIA DE TEND. QUARTO CO	AO EM (DE 2 LEI	REGIOES TOS COM	BANH	EIRO PRIVATIV	ATA 1	- Qide. Sol	1
1 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 18/12/2023 /QUANTO AO MATERIAL; 4 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - MATERIAL INCLUSO EM TAXA D E SALA. / Empresa / Titular: REGIA MARIA DE PAULA LUNA VIGGIANI		ssão hospitalar	40 - Otde	Diárias Aut	torizadas 4	1 - Tipo de	Acomodac	ão autorizad	la				
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 18/12/2023 /QUANTO AO MATERIAL; 4 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - MATERIAL INCLUSO EM TAXA D E SALA. / Empresa / Titular: REGIA MARIA DE PAULA LUNA VIGGIANI	23 Zam provavor da Admir	-140 Hoopitalal	.o sauce		11								
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 18/12/2023 /QUANTO AO MATERIAL; 4 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - MATERIAL INCLUSO EM TAXA D E SALA. / Empresa / Titular: REGIA MARIA DE PAULA LUNA VIGGIANI							NEFICE	NTE DE L	ONDR	INA			-



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

Unimed #

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen	! !	4 - Senha		5 - Data da Autorização	o pela Operadora	
343269	93532828			93532828	18/12/2023 11:06	93532828	
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000046776209							
8 - Nome							
REGIA MARIA DE PAU	ILA LUNA VIGGIANI						
Dados do Profissional Solid	itante						
9 - Nome do profissional solici	itante		10 - Telefone	11	- E-mail		
TOMAS SEIBEL							
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica ARTRODESE DE QUADRI ARTRODESE DE QUADRI QUANTO AO MATERIAL;	L	ÇÃO INDIVIDUAL - MATERIA	AL INCLUSO EM TAXA DE SALA.				
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do I		Descrição			e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	20 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Mate		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização I I 2	de Funcionamento	2	
1- 00687022 PARAFUSO ACETABULAR 6,5X30N 80044680308 ARTHROM COMERCIO DE			SIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ 2	_ ,
			ARES CERAMICOS - 00-8775-008-32	` _ _ _ 		1	,
			IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>	: : : : : : -	_ '	
			RA QUADRIL NAO CIMENTADO ZIMME			I 1	,
80175510040			IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_1 .	1-1-1-1-1'1-1-1
4- 72889780	CAE		8775-032-01 CABECA BIOLOXDELTA, 1			1	
80044680381			IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	•——•			1111'111
5- 00 74899910	CUF	PULA ACETABULAR MET	ALICA ZIMMER - 00-8753-048-01 - CUPL	JLA 1		_ 1	,
80044680269		ARTHROM COMERC	IO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	·—· •		_ .	
6-	_ _ _				_	_	_ _ , _
24 - Especificação do Materia							
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3 I	2378-1000 / Emitido em 18/		ERIAL; 4 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIV		O EM TAXA DE SALA. / Empres	sa / Titular: REGIA MARIA [DE PAULA LUNA VIGGIAN
25 Data da Collollação	27 / SSINALUIA GO F IC	55.5riai Cononanto		25 - Assiriatura uc			