

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95856410

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído	pela Opera	dora								
343269			, ,				95856	410				
4 - Data da Autorização 18/07/2024 18:	5 - Senha		5856410	6 - Data de Va								
18/07/2024 18:33 95856410 16/09/2024 Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			8 - Val	dade da Cartei	ira	9 -	Atendimento d	de RN	1			
0050000009963297 08/08/2025				/2025			N					
50 - Nome Social												
10 - Nome ISALTINO DE PAULA GONCALVES JUNIOR												
Dados do Contratado Solic	itante											
12 - Código na Operadora		H	Nome do Co		ECDECIA	11 17 A D A	LTDA					
10.246.214/0001-04	linitanto	UNI	ORTEO	RTOPEDIA	ESPECIA			16	- Número do C	anaalha l	17 - UF	18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional Solicitante MARCUS VINICIUS DANIELI						15 - Conselho Profissional 16 - Número do 18734				onseino	41	225270
Dados do Hospital / Local S												
19 - Código na Operadora / CNPJ 10.246.214/0001-04 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA									1	sugerida p 024 00:0	ara Internação 0	
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Inte	ernação	24 - Regime	e de Internação 1	25 - Qt	tde. Diárias 1	Solicitadas	26 - Previsã	o de uso de OP	ME 27 - F	Previsão de (uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica LESAO MENISCAL CONE	DAL IOELUO	DIDEITO	1									
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)			32 - CID 10(4) (opcional) 33 - I			3 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Soli	citados						,				
1- 22 30733030 2- 22 30733057 3- 98 08011081 4- 18 60024151 5-	o Procedimento	CO ME PC	NISCECT T ARTRO UGUELT	OMIA - UM I SCOPIA DE	MENISCO JOELHO ARELHO /	- PROCI UNIORT EQUIPA	EDIMENTO E - ENF MENTO PA	VIDEOA		NTO 1 ICO 1 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
Dados da autorização	1,							_				
39 - Data provável da Admiss	äo hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto 1	orizadas 4		Acomodaç	ão autorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 10.246.214/0001-04 43 - Nome do Hospit UNIORT E ORTO					ALIZADA	LTDA					44 - Código CNES 6528104	
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 18/07/2024 / 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												



2 - Nº Guia no Prestador



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

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referer	nciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora					
343269		95856410		95856410	18/07/2024 18:33		95856410				
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social									
0050000009963297											
8 - Nome											
ISALTINO DE PAULA GONCALVES JUNIOR											
Dados do Profissional Solicitante											
9 - Nome do profissional solici	tante		10 - Telefone	11	1 - E-mail						
MARCUS VINICIUS DA	NIELI										
Dados da cirurgia											
12 - Justificativa técnica LESAO MENISCAL + CON LESAO MENISCAL COND											
OPME Solicitadas	450.201 45	D		10.0	0.535.15.40.17.15.27.5.0.5	the least of the Autota de Co	Mala di Maria Anna di Anna				
13 - Tabela 14 - Código do I 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	rial no fabricante	23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solio de Funcionamento	citado 19 - Qtde. Autorizada 20 -	- Valor Unitario Autorizado				
1- 100066879	CA	NULA DE DEBRIDAÇÃO A	ART HORTRON - 4310.001-ST-CMAH-4,5/3,9-	<u> </u> 1	,	_ 1	_ _ , _				
81288540024		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _							
2-	_ _ _				_ _ _ , _	_	_ _ , _				
3-	_ _ _				_	_	_ _ , _				
	_ _ _		-		_ _ _ _	_ _	_ _ _ ,				
							,				
5-	_,,_, _ _ _ _					 _	_ _ , _				
	_ _ _				_ _ _ _						
6- _	_ _ _ _				_	_	,				
	_ _ _				_ _ _ _ _						
24 - Especificação do Material											
25 - Observação / Justificativa Telefono Contratedo: (42)2273 0000 / Emitido em 48/07/2024 / Empreso / Titulor: ORDEM DOS ADVOCADOS RRASII. SURSECAO DE LONDRINA											
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 18/07/2024 / Empresa / Titular: ORDEM DOS ADVOGADOS BRASIL SUBSECAO DE LONDRINA											
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização						