

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

90921470

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Núme	ero da Guia Atri	buído pela Opera	adora		9092	1470				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid	tada da Sanha	7	.1470				
20/04/2023	12:18	3 - Serina	90921470	0 - Data de Vallo	19/06/202	3					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			† †	alidade da Carteira	(- Atendimento					
0050000006502728	3		10/04	4/2024		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome NELSON JUNIOR I	ROSSA ⁻	то									
Dados do Contratado	Solicitant										
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA											
14 - Nome do Profissiona			•		11	15 - Conselho Profissional 16 - Número do 28806			Conselho 17 - UF 18 - Código CBC		18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Lo			da Internação							1	
19 - Código na Operado				al / Local Solicitado	0			1	21 - Data	a sugerida p	ara Internação
78.613.841/0001-61	l	AS	SOCIACAO E	EVANGELICA	BENEFICENT				30/04/2	2023 00:0	0
22 - Caráter do Atendimer	nto 23 -	Tipo de Interna C	ção 24 - Regim	ne de Internação 1	25 - Qtde. Diária		26 - Pre	evisão de uso de OPN S	1E 27 - I	Previsão de ı	uso de Quimioterápico
29 - CID 10 Principal (op	cional)	30 - CID 10(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	sional) 32 - CI	D 10(4) (opcio	nal)	33 - Indicação de Ad	cidente (a	cidente ou d	oença relacionada)
Procedimentos ou Iten	s Assiste	nciais Solicita	dos								
34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307340 2- 22 307340 3- 18 600008 4- 18 600241 5-)45)53 805	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	RECONSTR DIARIA DE	IDROPLASTIA RUCAO, RETEN QUARTO COL	ICIONAMENTO ETIVO DE 2 L	OU REFO	RCO DI BANH	O E OU PLASTIA E LIGAMENTO - IEIRO PRIVATIVO RTROSCOPIA P	R (E 1 PR 2 D 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 2 1 1
11- 12-	 									_ _ _	-
Dados da autorização											
39 - Data provável da Ac	lmissão h	ospitalar 40 -	Qtde Diárias Aut	torizadas 41	- Tipo de Acomod	ação autorizad	la				
42 - Código na Operado		l autorizado	43 - Nome do H	lospital / Local Auto							44 - Código CNES
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 45 - Observação / Justificativa											
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 20/04/2023 / Empresa / Titular: NELSON JUNIOR ROSSATO											
46 - Data da Solicitação		47 - Assina	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura do	Beneficiário c	u Respo	onsável 49 - Assi	natura do	Responsáv	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 Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora			
343269	90921	470	90921470	20/04/2023 12:18	90921470			
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social							
0050000006502728								
8 - Nome								
NELSON JUNIOR ROS	SATO							
Dados do Profissional Solic	tante							
9 - Nome do profissional solici	tante	10 - Telefone	11	1 - E-mail				
RAFAEL MAURICIO BI	ELETATO							
Dados da cirurgia		·						
12 - Justificativa técnica IMPACTO ANTERO LATER IMPACTO ANTERO LATER								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do I			16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado			
21 - Registro ANVISA do Mate		material no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento				
1- 00 00590045		SETORMED - 001030306	_ 1	_ _ ,	_ 1			
80777280006		MERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA						
2- 00 71699104 10208610066		PRTOPEDICA ANCORTEC - 103.00217 ANCOR MERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	······		_ 2 _ ,			
3- 00 76221229		MINSERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCO	_ _ _ R		2			
10247700123		MERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	/K 2	-	_ 2			
4-	ARTIKOM 66	MERCIO DE IMILEATIZACION EDIGOCETDA			_			
					-			
5-					 _			
	_ _ _							
6-			_	_				
			_ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _			
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 20/04/2023 / Empresa / Titular: NELSON JUNIOR ROSSATO								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização				