

89271291



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

(Via HOSPITAL)

343269	3 - Número da Gu	ia Atribuído pela Operado 892712 9	İ												
4 - Data da Autorização	5 - Senha			6 - Data de \	/alidade da Senha										
14/11/2022 01:	05		89271291		13/01/20	23									
Dados do Beneficiário 7 - Numero da Carteira		8 - Validade	da Carteira		9 - Atendimento	de RN	\neg								
0050000014284424		14/07/20	24		N	I									
10 - Nome	E ADDELL						11 - Cartão Na 700005973		le						
LUCAS RODRIGUES DE ABREU Dados do Contratado Solicitante							700005973	881800							
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contrata	ado												
10.246.214/0001-04		UNIORT E ORTO	OPEDIA E	SPECIALIZ	ADA LTDA										
14 - Nome do Profissional Solicitante JOSE EVERALDO PEDROLLO FILHO				11 11			16 - Número 23237	do Conselho	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270					
Dados do Hospital / Local Solicit					06		23231		41	223270					
19 - Código na Operadora / CNF		- Nome do Hospital / Loc	al Solicitado					21 - Data s	ugerida pat	ta Internação					
10.246.214/0001-04	0.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA							16/11/20	22 00:0	0					
22 - Caráter de Atendimento 1	23 - Tipo de Intern	24 - Regime de 1	internação	25 - Qtde. c	liárias Solicitadas 2	26 - Previ	6 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de		evisão de ι	uso de Quimioterápico					
28 - Indicação Clínica SEGUE PEDIDO MÉDIC	O EM ANEYO														
SEGUE PEDIDO MA‰DIC	O EIVI AINEXO														
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2)	(opcional) 31-CID10(3	3) (opcional)	32-CID10(4) (opcional) 33	- Indicação	de Acidente (acid	ente ou doenç	a relaciona	ada)					
	,		-, (-, ,		, (()	, ,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	29-CID10 Principal (opcional) 30-CID10(2) (opcional) 31-CID10(3) (opcional) 32-CID10(4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)							
Procedimentos ou Itens Assister	Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados														
34 - Tabela 35 - Código do	Procedimento	36 - Descrição							37 - Qtde. S	Solic. 38 - Qtde. Aut.					
1- 22 30725020	Procedimento	ALONGAMENT	_	_)		1	1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127	Procedimento	ALONGAMENT TENOPLASTIA	DE TEND	AO EM OU	TRAS REGIO	ES		;	1 2	1 2					
1- 22 30725020	Procedimento	ALONGAMENT	DE TEND FIOS, PIN	AO EM OU OS, PARA	TRAS REGIO	ES		NTRA-O	1 2	1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022	Procedimento	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE	DE TEND FIOS, PIN	AO EM OU OS, PARA	TRAS REGIO	ES		NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-	Procedimento	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL	TRAS REGIO	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-	Procedimento	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL	TRAS REGIO FUSOS OU H. ES	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-	Procedimento	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL	TRAS REGIO FUSOS OU H. ES	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5- 6- _ _ 7- _	Procedimento	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL	TRAS REGIO FUSOS OU H. ES	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5- _ _ _ 6- _ _ 7- _ 8- _ 9- _	Procedimento	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL	TRAS REGIO FUSOS OU H. ES	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-	Procedimento	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL	TRAS REGIO FUSOS OU H. ES	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-		ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL	TRAS REGIO FUSOS OU H	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-		ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL	TRAS REGIO FUSOS OU H	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-		ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN as 41 - Tipo 12	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL	TRAS REGIO FUSOS OU H	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-		ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN as 41 - Tipo 12 / Local Autori	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL o de acomodaç zado	TRAS REGIO FUSOS OU H. ES	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1	1 2 1 2 2 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-	- - - - - - - - - -	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP. - Qtde Diarias Autorizada 2 43 - Nome do Hospital UNIORT E ORTO	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN as 41 - Tipo 12 / Local Autori DPEDIA E:	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL o de acomodaç zado SPECIALIZ	TRAS REGIO FUSOS OU HA ES ão autorizada	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1 2 _ _ _ _ _ _	1 2 1 2 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 1 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-	_ _	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP. - Qtde Diarias Autorizada 2 43 - Nome do Hospital UNIORT E ORTO	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN as 41 - Tipo 12 / Local Autori DPEDIA E: em 14/11/2	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL o de acomodaç zado SPECIALIZ	TRAS REGIO FUSOS OU HA ES ão autorizada	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1 2 _ _ _ _ _ _	1 2 1 2 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 1 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-	_ _	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP. - Qtde Diarias Autorizada 2 43 - Nome do Hospital UNIORT E ORTO	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN as 41 - Tipo 12 / Local Autori DPEDIA E: em 14/11/2	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL o de acomodaç zado SPECIALIZ	TRAS REGIO FUSOS OU HA ES ão autorizada	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1 2 _ _ _ _ _ _	1 2 1 2 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 1 1					
1- 22 30725020 2- 22 30731127 3- 22 30710022 4- 18 60000554 5-	_ _	ALONGAMENT TENOPLASTIA RETIRADA DE DIARIA DE AP. - Qtde Diarias Autorizada 2 43 - Nome do Hospital UNIORT E ORTO	DE TEND FIOS, PIN ARTAMEN as 41 - Tipo 12 / Local Autori DPEDIA E: em 14/11/2	AO EM OU OS, PARA NTO SIMPL o de acomodaç zado SPECIALIZ	TRAS REGIO FUSOS OU HA ES ão autorizada	DES ASTES M	IETALICAS I	NTRA-O	1 2 1 2 _ _ _ _ _ _	1 2 1 2 1 2 2 1 1 2 2 1 1 2 2 1 1 1 1 1					



89271291

Unimed 11 Londrina

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

1 - Registro ANS	3 - Numero Guia Referenciada	ı	4 - Senha			5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuido pela Operadora	
343269		89271291			89271291	14/11/2022 01:05		89271291
Dados do Beneficiário								
7 - Numero da Carteira		8 - Nome						
0050000014284424		LUCAS RODRIGUES	E ABREU					
Dados do Profissional Solicitant	2							
9 - Nome do profissional solicita			10 - Telefone		111	- E-mail		
JOSE EVERALDO PED								
	NOLLO I ILIIO							
Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica								
SEGUE PEDIDO MÉDIC SEGUE PEDIDO MÉDIC 01X serra - material instrum	O EM ANEXO	ncluso em taxa hospitalar						
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do It	em 15 -	Descrição			16 - Opcão 17 - C	Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário So	licitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unita	ário Autorizado
21 - Registro ANVISA do materi			2	22 - Referência do material no fab			23 - Nº Autorização de Funcionamento	
1- 00 79211194	FIX	ADOR EXTERNO TIPO	CIRCULAR - 1.22.13/06 H	ASTE ROSQUEADA 60	1	1 1 1 1 1	1	1 IJ I I
80195660002			CIO DE IMPLANTESOR <u>T</u>		 	/1 /1 /1 /1 /1 /1		,,_,
2-								'''
-	 		Ī				!	1111
	_		I-		_			!!!!
3- _		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_		I_	_ _ _ _	_ _ _ _	!!!!!!!! !		
4- _ _ _ _ _						,		,
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_		I_	_ _ _ _	_ _ _ _	<u> _ _ _ _ _ _ </u>		. _
5- _	_					_ _ _ ,	_ _ _ _	,
	_		I_	_	_ _ _ _	<u> _ _ _ _ _ _ _ </u>		.
6- _						_ _ _ ,		. ,
			L					
24 - Especificação do material								
25 - Observações / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido Por: 06827478904 em 14/11/2022 /01X serra - material instrumental - instrumental está incluso em taxa hospitalar / Empres a / Titular: CLUBE DE ENGENHARIA E ARQUITETURA DE LONDRINA								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Prof	fissional Solicitante			28 - Assinatura do I	Responsável pela Autorização		
	_							