

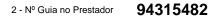
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

94315482

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - I	Número da Gui	a Atribuído	pela Opera	dora		94	1315482]			
4 - Data da Autorização	5 - Senha	a		6 - Data de V	/alidade da \$	Senha		1			
06/03/2024 15:	38	94	1315482		05/	05/2024					
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira			8 - Val	idade da Carte	eira	9 - Atendime	ento de RN	<u> </u>			
0050000043129539 01/06/2025					,u		N				
50 - Nome Social											
10 - Nome JULIO CEZAR GOMES NEVES DA CRUZ											
Dados do Contratado Solic	itante										
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 13 - Nome do Contratado 18.614.971/0001-19 IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA											
14 - Nome do Profissional Sol MARCOS CAJUEIRO F	s				15 - Conselho Profissional 16 - Número de 28835			onselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Da	dos da Inte	ernação					J L			
19 - Código na Operadora / C	NPJ	t		al / Local Solici					11		para Internação
			RMANDADE DA SANTA CASA DE nação 24 - Regime de Internação 25 - 0				100 5			3/2024 00:00 - Previsão de uso de Quimioterápico	
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de In	ternação	24 - Regim	e de internação	25 - Q	tde. Diárias Solicitada 1	1S 26 - F	S	/ME 27 -	Previsão de	N
28 - Indicação Clínica lesao osteocondral do talus	: e tornozelo d	lireito									
29 - CID 10 Principal (opciona	al) 30 - CID	10(2) (opci	onal) 3	1 - CID 10(3) (opcional)	32 - CID 10(4) (op	cional)	33 - Indicação de A	Acidente (a	acidente ou d	doença relacionada)
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Sol	licitados								-	
34 - Tabela 35 - Código d	o Procedimento	OS DI <i>A</i>	ARIA DE UGUELTA	QUARTO C	OLETIVO ARELHO /	DE 2 LEITOS CO	OM BAN		A (E 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	7 - Qtde. Sol	ic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar	40 - Qtde	Diárias Auto	orizadas	41 - Tipo de	Acomodação autor	izada				
		<u> </u>	1		1						
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.614.971/0001-19 43 - Nome do Hospital / Local IRMANDADE DA SANT						DE LONDRINA					44 - Código CNES 2580055
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3373-1500 / Emitido em 06/03/2024 /01 x lâmina de serra - Para Clientes Londrina são normatizados = Material instrumental cirúrgico icluso em t axa Hospitalar / Empresa / Titular: SINDICATO DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNICIPAIS DE LONDRINA											
46 - Data da Solicitação	47 - A	ssinatura d	U Profission	iai Solicitante	48 - ASSI	natura do Beneficiár	ю ou Resp	oonsavel 49 - As:	sınatura do	responsáv	el pela Autorização



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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada	4 - 9	Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuí	ído nela Oneradora		
343269	94315482	551114	94315482	06/03/2024 15:38	o Mamoro da Gala ambar	94315482		
Dados do Beneficiário								
7 - Número da Carteira 29 - Nome	Social							
0050000043129539	3 55.6.1							
8 - Nome								
JULIO CEZAR GOMES NEVES DA CRUZ								
Dados do Profissional Solicitante								
9 - Nome do profissional solicitante		10 - Telefone	11	- E-mail				
MARCOS CAJUEIRO FERNANDES								
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica lesao osteocondral do talus e tornozelo direito lesao osteocondral do talus e tornozelo direito 01 x lâmina de serra - Para Clientes Londrina são normatizados =	Material instrumental	cirúrgico icluso em taxa Hospitalar						
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 22 - R	oforência da matarial na	fahriaanta	16 - Opção 17 - Qtde 23 - Nº Autorização	. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado		
1				ue Funcionamento	1			
		DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>	1 -	_1 '	IIII''III		
		E MICRO TITANFIX OCX - 02.00.20.012.	2		_ 2			
		DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	<u> </u>		-ı -	1-1-1-1-171-1-1		
	MOSAICOPLASTIA		1		1			
		DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	. <u></u>		_,	1-1-1-1-1/1-1-1		
4-				_	_	_ _ ,		
	_			_	_			
5-				_	_	_ _ _ , _		
	_	_ _ _		_	_ _			
6-				_	_	_ _ _ ,		
	_			_	_ _			
24 - Especificação do Material								
25 - Observação / Justificativa								
Telefone Contratado: (43)3373-1500 / Emitido em 06/03/2024 /01 x lâmina de serra - Para Clientes Londrina são normatizados = Material instrumental cirúrgico icluso em taxa Hospitalar / Empresa / Titular: SINDICATO DOS SERVIDORES PU BLICOS MUNICIPAIS DE LONDRINA								
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional So	licitanto		1 00 Ai	Responsável pela Autorização				