

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460

Fone: (43)3375-6161 www.unimedlondrina.com.br

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº de guia no prestador 000094479165

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 343269 4 - Data da Autorização 21/03/2024 Dados do Beneficiário / Pa	3 - N° da guia 00009447 5 - Senha 000094479 ciente	79165			6 - Data de validade da 19/05/202	4				
7 - Número da Carteira 0050000040725432	- Dependen	nte	8 - Validade da 01/2 (9 - Atendimento a R	<u> </u>				
10 - Nome completo ADELAIDE BATIS	TA DO NASC	CIMENTO					Número do Cartão 78046705103	o Nacional de Saúde 317		
Dados do Contratado Solic	itante									
2 - Código na Operadora / 10.246.214/0001-04			13 - Nome do UNIORT I		PEDIA ESPECIALIZA	DA LTDA				
4 - Nome do Profissional S GUILHERME RUFI					15 - Conselho Prof 06	issional 1	6 - Número no Co 31666	17 - UF 41	18 - Código CBO S 225125	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 10.246.214/0001-04 Nome do Hospital/Local UNIORT E ORTO					Solicitado PEDIA ESPECIALIZADA LTDA				21 - Data Sugerida para Internaçã	
22 - Caráter da Internação 23 - Tipo de Int		-	ernação 24 - Regime de Intern		25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 -		Previsão de uso de OPME 27 - F		Previsão de uso de Quimioterápico	
Hipótse Diagnóstica 9 - CID 10 Principal (opcio M169 Procedimentos Solicitados			31 - CID 10 (3) (op	ocional) 32	2 - CID 10 (4) (opcional) 3:	3 - Indicação de A	cidente (acidente	e ou doença relaciona	•	
34 - Tabela 35 - Código c ou Item Assis 22 30724058 18 6000038 18 6000080! - - - - - - - - - - - - - - - - - -	itencial 3 4	ARTROPLA	ASTIA (QUALQUI E ACOMPANHAN	TE COM F	CA OU VERSAO DE QU REFEICAO COMPLETA 2 LEITOS COM BANHI	•	IVO	37 - Qtde. Solict. 1 2 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	38 - Qtde. Aut. 1 2 - - - - - - - - - - - - - - - - - -	
Dados da Autorização 9 - Data Provável de Admi		40 - Qtde. I	Diárias Autorizadas	11 EI	da acomodação autorizada NFERMARIA					
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 10.246.214/0001-04 45 - Observação / Justificativa					ortopedia especializada LTDA				44 - Código CNES 6528104	
	ntratado: (43): R CONTA DO CL	IENTE****	*****	GUIA VÁLIE	DA SOMENTE PARA DESPE	SAS HOSPITAL	ARES E ANESTE	ESISTA // HONORÁ	RIO DO MÉDICO	
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do profissional solicitante					assinatura do Beneficiário ou	Responsável	49 - Assinat	ura do Responsável p	ela Autorização	