

Ayrton Senna Da Silva Londrina - PR CEP 86050-460 Fone: (43)3375-6161 www.unimedlondrina.com.br

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° de guia no prestador 000090415388

Pág.: 1 de 1

- Data de Audoticação C - Seniva Considera Consi	1 - Registro ANS 343269	3 - Nº da guia Atribuído pela Opo 000090415388	eradora						
3 - Validation de Carrièria 3 - Validation de Carrièria 3 - Validation de Carrièria 3 - Attendimento a RN	4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 -					
MARIA TERESA SALVADEU POPOFF 2 - Colago na Operadora (ORP) / OF 78.613.841/0001-61 2 - Colago na Operadora (ORP) / OF 78.613.841/0001-61 3 - Nome do Profusional Soliciante WALTER TAKI Budo do Correspondo Soliciante YALTER TAKI Budo do Correspondo Soliciante WALTER TAKI Budo do Correspondo Soliciante WALTER TAKI Budo do Correspondo Soliciante ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Singerida para Interna ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 22 - Corretor da Internação 12 - Tipo de Internação 13 - Indicação clínica PACIENTE APRESENTOU DORES EM QUADRIL NEGODOS DIAGRADOS DE CORRESPONDOS DE CORRESPON	7 - Número da Carteira			9		v]			
3- Nome do Contratado ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 18- Cidigo CBO 225125	10 - Nome completo	ALVADEU POPOFF					The state of the s		
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 4 - Nome do Professional Solicitados Decisos da Internação por Collega no personal Professional Solicitados (Decisos da Internação por Collega no personal y CNP) (PF 18 - Collega Os Decisos do Contratado Solicitados (Decisos da Internação por Collega no personal y CNP) (PF 18 - Collega Os Decisos do Contratado Solicitados (Decisos da Internação por Collega no personal y CNP) (PF 18 - Collega Os Decisos da Internação para Internação (Decisos da Internação (Decisos Decisos da Internação (Decisos Decisos Decisos Decisos Decisos (Decisos Decisos Dec	Dados do Contratado Solic	itante							
Dados do Contratados Solicidado / Dados da Internação 9 - Código no Derendora / CNP3 / CPF 78.613.341/0001-51 2 - Cardidor da Derendora / CNP3 / CPF 78.613.341/0001-51 2 - Cardidor da Internação 11 Sanciação dinica PACIENTE APRESENTOU DORES EM QUADRIL Hipótas Diagnóstica 9 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 99 Principal of College of College of Principal of College of					LICA BENEFIC	CENTE D	E LONDRINA		
Poctago na Operadora / CNP) / CPF Rofina As OCIO (ACAD CAMOSELLICA BENEFICENTE DE LONDRINA 21 - Data Sugerida para Interna ASOCII (ACAD CAMOSELLICA BENEFICENTE DE LONDRINA 22 - Tipo de Internação 11 23 - Tipo de Internação 11 23 - Tipo de Internação 11 23 - Tipo de Internação 11 24 - Regime de Internação 11 25 - Quide. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPPIE 27 - Previsão de uso de Quimioterapia 11 11 12 13 - Indicação dinica 13 - CID 10 (2) (opcional) 13 - CID 10 (3) (opcional) 13 - CID 10 (4) (opcional) 13 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 19 19 19 19 19 19 19 1		olicitante				issional		31	18 - Código CBO S 225125
ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2- Carier da Internação 23 - Tipo de Internação 19 24 - Regime de Internação 25 - Qué. Diárias Solicitadas 1003 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Químiderapio 11 3 - Indicação clínica 26 - Previsão de uso de OPME 27 - OPME 27 - ORME 28 - OR	Dados do Contratado Solic	itado / Dados da Internação				A A			
11					BENEFICENTI	E DE LO	NDRINA	21 - Data Sug	erida para Internaç
8 - Indicação clínica PACIENTE APRESENTOU DORES EM QUADRIL Hipótise Diagnóstica 9 - CID 10 (2) (opcional) 30 - CID 10 (2) (opcional) 31 - CID 10 (3) (opcional) 32 - CID 10 (4) (opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 19 Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qitde. Solict. 38 - Qitde. Aut. 22 30724058 ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	22 - Caráter da Internação 1	ATTEN TOTAL STREET, ST		100 C		26 - Prev		27 - Previsão de us	o de Quimioterápico
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição ou trem Assistencial 37 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Autorização 9 - Data Provável de Admissão Hospitalar 903 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 11 ENFERMARIA 10 11 11 11 11 11 11 1		mal 30 - CID 10 (2) (opcional)	81 - CID 10 (3) (opcional)	32 - CID 10	0 (4) (opcional) 33	-	o de Acidente (acidente	ou doença relaciona	da)
22 30724058 ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Procedimentos Solicitados 34 - Tabela 35 - Código d	do Procedimento 36 - Descrição			9			37 - Qtde. Solict.	38 - Qtde. Aut.
9 - Data Provável de Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1003	22 3072405 18 6000038 18 6000080 	8 ARTROPLAS 4 DIARIA DE A	COMPANHANTE CO	M REFEIC	AO COMPLETA			1	1
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 5 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43)3378-1000 / *** GUIA VÁLIDA SOMENTE P/AS DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA DE PLANTAO. HONORÁRIOS MEDICOS POR CONTA DO CLIENTE*** Empresa / Titular: J P SERVICOS POSTAIS LTDA			003 1	ENFER	MARIA				44 - Códino CNES
Protocolo: Telefone Contratado: (43)3378-1000 / *** GUIA VÁLIDA SOMENTE P/AS DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA DE PLANTAO. HONORÁRIOS MEDICOS POR CONTA DO CLIENTE*** Empresa / Titular: J P SERVICOS POSTAIS LTDA	78.613.841/0001-61					CENTE D	E LONDRINA		
	Protocolo: Telefone Co *** GUIA VÁLIDA SOM	ontratado: (43)3378-1000 / IENTE P/AS DESPESAS HOSPIT	ALARES E ANESTESISTA	A DE PLANT	AO. HONORÁRIOS	S MEDICOS	S POR CONTA DO CL	IENTE***	
	Empresa / Titular: J P s 46 - Data da Solicitação		olicitante 48	8 - Assinatura	a do Beneficiário ou	Responsáve	el 49 - Assinati	ura do Responsável p	pela Autorização



Ayrton Senna Da Silva

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

000090415388 Atend. 00000000-00 2 - Nº

Pág.: 1 de 2

www.unimedlondrina.com.br 1 - Registro ANS

Fone: (43)3375-6161

CEP 86050-460

3 - Número da Guia Referenciada 000090415388

343269

000090415388

4 - Senha

5 - Data da Autorização

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

		Q.
7 - Número da Carteira	0050000004316978 -	Dados do Profissional Solicitante

Dados do Beneficiário

78 - Titular

MARIA TERESA SALVADEU POPOFF

10 - Telefone

11 - E-mail

14/03/2023

000090415388

•	TO
	5
5	1 5
5	S
5	6
•	5
•	1 0
3	18
3	w
•	P
	l m
	0

9 - Nome do Profissional Solicitante **WALTER TAKI**

12 - Justificativa Técnica Dados da Cirurgia

PACIENTE APRESENTOU DORES EM QUADRIL PACIENTE APRESENTOU DORES EM QUADRIL

Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados

14 - Código do Material

21 - Registro ANVISA do Material 00613282 80804050002 00 00614327

71802398

10395270061

8

80023450092 00 72397950

10243070064

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA **OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989**

22 - Referência do material no fabricante

1-1-1/1-1-1

19 - Qtde, Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado

18 - Valor Unitário Solicitado

23 - Nº Autorização de Funcionamento 17 - Otde. Solicitada

16 - Opção

|-|-|/|-|-| -1-1/1-1-1 -1-1/1-1-1 |-|-|/|-|-|

1-1-1/1-1-1 1-1-1/1-1-1 1-1-1/1-1-1-1

-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1

-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CIMENTO OSSEO PARA ORTOPEDIA G1A VISCOSIDADE STANDARD COM ACETABULOS CIMENTADOS ZIMMER - 00-6250-065-20 - PARAFUSO

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA HASTE CIMENTADA - 04.32,01,00024 - RESTRITOR PARA CIMENTO 24 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-

1-1-1/1-1-1 1-1-1/1-1-1-1

24 - Especificação do Material

10417940039 00 73983683

73302295

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43)3378-1000 / *** GUIA VÁLIDA SOMENTE P/AS DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA DE PLANTAO. HONORÁRIOS MEDICOS POR CONTA DO CLIENTE***

Empresa / Titular: J P SERVICOS POSTAIS LTDA

26 - Data da Solicitação 08/03/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

000090415388 Atend. 00000000-00

2 - Nº

Páq.: 2 de 2

www.unimedlondrina.com.br Fone: (43)3375-6161 CEP 86050-460 Londrina - PR

3 - Número da Guia Referenciada 000090415388 343269 1 - Registro ANS

000090415388

4 - Senha

5 - Data da Autorização 14/03/2023

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 000090415388

7 - Numero de Carteira 0050000004316978 - Titular	8 - Nome MARIA TERESA SALVADEU POPOFF		
Dados do Profissional Solicitante			
9 - Nome do Profissional Solicitante	10 - Telefone	efone 11 - E-mail	

Dados da Cirurgia

PACIENTE APRESENTOU DORES EM QUADRIL PACIENTE APRESENTOU DORES EM QUADRIL 12 - Justificativa Técnica

ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA COMPONENTE FEMORAL PARA QUADRIL CIMENTADO ZIMMER - 00-8114-ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-6200-050-20 - CUPULA ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-028-01 22 - Referência do material no fabricante 15 - Descrição Dados da Execução / Procedimentos e Exames Realizados 14 - Código do Material 21 - Registro ANVISA do Material 80044680330 00 74898680 74004018 74900994 80044680261 80044680269

-1-1/1-1-1

-1-1/1-1-1 -1-1/1-1-1

|-|-|/|-|-|

-1-1/1-1-1

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-

|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|-|

23 - Nº Autorização de Funcionamento 17 - Qtde. Solicitada

16 - Opção

-

|-|-|/|-|-| -1-1/1-1-1--1-1-1-1-1--1-1/1-1-1 -1-1/1-1-1

|-|-|/|-|-|

|-|-|/|-|-|

20 - Valor Unitário Autorizado

19 - Qtde. Autorizada

18 - Valor Unitário Solicitado

24 - Especificação do Material

25 - Observação / Justificativa

Protocolo: Telefone Contratado: (43)3378-1000 / *** GUIA VÁLIDA SOMENTE P/AS DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA DE PLANTAO. HONORÁRIOS MEDICOS POR CONTA DO CLIENTE***

Empresa / Titular: J P SERVICOS POSTAIS LTDA

26 - Data da Solicitação 08/03/2023

27 - Assinatura do Profissional Solicitante

28 - Assinatura do Responsável pela Autorização