

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

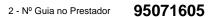
2 - Nº Guia no Prestador

95071605

(Via HOSPITAL)

			l										
1 - Registro ANS 343269	3 - Núm	ero da Gui	a Atribuído	pela Opera	dora		950	71605					
4 - Data da Autoriza	ação	5 - Senh	a		6 - Data de Valida	ade da Senha	a						
10/05/2	2024 09:53		9:	5071605		09/07/2	024						
Dados do Benefic													
7 - Número da Cart 1510000303030				8 - Va	lidade da Carteira		9 - Atendiment						
50 - Nome Social													
10 - Nome MARCOS DA ROCHA SARAIVA													
Dados do Contrat	tado Solicitant	te											
12 - Código na Ope			13 -	Nome do C	ontratado								
78.613.841/000)1-61		AS	SOCIACA	O EVANGELIO	CA BENEF	ICENTE DE I	LONDR	INA				
14 - Nome do Profi		nte					Conselho Profiss	16 - Número do Conselho		17 - UF	18 - Código CBO		
TOMAS SEIBE		'. I /D	1 . 1 . 1 .	. ~		06	06		36495		41	225270	
Dados do Hospita 19 - Código na Ope				,	al / Local Solicitado				11.	21 Data	sugarida n	ara Internação	
78.613.841/000			t		EVANGELICA E		NTE DE LON	DRINA	† †	21 - Data sugerida para Internação 20/05/2024 00:00			
22 - Caráter do Aten	dimento 23	- Tipo de In	ternação	24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. E	iárias Solicitadas	26 - Pr	evisão de uso de OPM	27 - P	revisão de ι	so de Quimioterápico	
1		С			1		1		S			N	
29 - CID 10 Princip	al (opcional)	30 - CID	10(2) (opc	ional) 3	1 - CID 10(3) (opci	onal) 32	- CID 10(4) (opcid	onal)	33 - Indicação de Aci	dente (ac	idente ou d	oença relacionada)	
,	, ,		. , , , ,		.,,,,				•		9	, ,	
Procedimentos ou	u Itens Assiste	enciais So	licitados										
1- 22 30 2- 22 30	- Código do Pr 738040 738059 000805	ocedimento	TR CC	NDROPL	ASTIA COM SU	JTURA LA	BRAL - PROC	EDIME	ROCEDIMENTO V NTO VIDEOARTRO IEIRO PRIVATIVO	ID 1 O 1	Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1	
	024151								RTROSCOPIA PA			1	
5-										 			
Dados da autoriza													
39 - Data provável	da Admissão h	ospitalar	40 - Qtde	Diárias Aut 1	orizadas 41 - 1	Tipo de Aco	nodação autoriza	ida					
42 - Código na Ope 78.613.841/000		J autorizad	11		ospital / Local Auto		ICENTE DE I		INΔ		- 11	44 - Código CNES 2550792	
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792 45 - Observação / Justificativa													
Telefone Contrat NOVECTOMIA -	ado: (43)3378 TRATAMENT	O CIRUR	GICO - Pa	agamento d	la sinovectomia	apenas em	casos de doenc	a da sind	E ORIGEM. DESFA ovia ou quando asso al descrita / Empres	ociado a	outro prod	edimento de cirur	

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



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

Unimed A

"	mero da Guia Referenciada	4 - Senha	05074005	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuí	· · ·				
343269	95071605		95071605	10/05/2024 09:53		95071605				
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social									
1510000030301438										
8 - Nome										
MARCOS DA ROCHA SARAIVA										
Dados do Profissional Solicitante										
9 - Nome do profissional solicitante		10 - Telefone	11	- E-mail						
TOMAS SEIBEL										
Dados da cirurgia										
12 - Justificativa técnica IMPACTO FEMOROACETABULAR IMPACTO FEMOROACETABULAR IMPACTO FEMOROACETABULAR IMPACTO FEMOROACETABULAR AUTORIZADO PARCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVORÁVEL AO PROCEDIMENTO SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO - Pagamento da sinovectomia apenas em casos de doenca da sinovia ou quando associ ado a outro procedimento de cirurgia em qualquer articulacao, com comprovacao mediante anatomo-patologico executado. Sem patologia da sinovial descrita										
OPME Solicitadas										
13 - Tabela 14 - Código do Materia	•		, ,	. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado				
21 - Registro ANVISA do Material	22 - Referência do mate		23 - Nº Autorização	de Funcionamento						
1- 71502661		ERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL J			_ 2	_ _ , _				
80044680086		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
2- 101068301		LAR RF - ELBART007 - ART BEVEL 3,0			_ 1	,				
80743230075		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA								
3- 00 00934631		A INFUSAO VIA PUMP LV/10K VM-04-01-01			_ 1	_ _ , _				
81841289001		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		-						
4- 00 75788993 80777280101		PIA SETORMED - 165 11 70 85 CANULA CO			_ 1	,				
5- 00755508		CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _ 2	-	2					
81130100011		EDONDA PARTES OSSEAS BR 5,5X190MM CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_		_ 4	,				
6-	AKTIKOM COMEK	SIO DE IMIFEANTESONTOFEDICOSETDA		-						
			 _ _ _ _	-!	-!	,				
24 - Especificação do Material										
		RCIAL CONFORME UNIMED DE ORIGEM. DESFAVO limento de cirurgia em qualquer articulacao, com comp								
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização						