

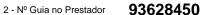
## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93628450

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora											
343269							150				
4 - Data da Autorização	+ +	Senha		6 - Data de Valid							
03/01/2024 1	1:51		93628450		03/03/2024	]					
Dados do Beneficiário  7 - Número da Carteira  8 - Validade da Carteira  9 - Atendimento de RN											
9750000010926464			o - vai	iluade da Carteira		Alendimento de <b>N</b>	e KIN				
50 - Nome Social											
10 - Nome											
LUIS HENRIQUE LEMOS REIS											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA											
10.246.214/0001-04   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA    14 - Nome do Profissional Solicitante   15 - Conselho Profissional   16 - Número do Conselho   17 - UF   18 - Código CBO											
BRUNO BOSIO DA SILVA						onio i Tonosione	11	32301			225270
BRUNO BOSIO DA SILVA Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação											
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação											
10.246.214/0001-04   UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA   03/01/2024 00:00											
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo	de Internação	24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 2		e uso de OPME	27 - Prev	/isão de u	so de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica		С		1	1			S			N
29 - CID 10 Principal (opcio	nal) 30 -	· CID 10(2) (o	pcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ional) 32 - CID	10(4) (opcional)	) 33 - Inc	dicação de Acio		ente ou de	oença relacionada)
9											
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.											
1- N 30718066				E UMERO - TF	RATAMENTO C	ONSERVADO	OR .		1		1
2- 18 60000805	; 		DIARIA DE	QUARTO COL	ETIVO DE 2 LE	ITOS COM B	ANHEIRO	PRIVATIVO	1		1
3-											
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada											
			1	1							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado					ial Autorizado IIA ESPECIALIZADA LTDA					11	44 - Código CNES <b>6528104</b>
45 - Observação / Justificat											- 3-4.4.
Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/01/2024 / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA  46 - Data da Solicitação   47 - Assinatura do Profissional Solicitante   48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável   49 - Assinatura do Responsável pela Autorização											
46 - Data da Solicitação	4	17 - Assinatur	a do Profission	nal Solicitante	48 - Assinatura do I	Beneficiário ou F	Responsável	49 - Assina	atura do Res	sponsáve	el pela Autorização



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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 93628450 93628450 03/01/2024 11:51 93628450 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 9750000010926464 8 - Nome **LUIS HENRIQUE LEMOS REIS** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **BRUNO BOSIO DA SILVA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica fratura de umero FRATURA DE UMERO DIREITO **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 1- 00 72253002 SPBA-S - SISTEMA DE FIXACAO RIGIDA DE PLACAS ESPECIAIS BLOQ ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 10247700053 |\_\_|\_|,|\_\_| 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 03/01/2024 / Empresa / Titular: UNIMED DO ESTADO DO PARANA 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização 26 - Data da Solicitação