

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93918227

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	Número da Guia Atribuído pela Operadora 93918227											
4 - Data da Autorização 31/01/2024 07	11	5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha 31/03/2024			,					
Dados do Beneficiário	:45		93918227		3 1/03/	72024						
7 - Número da Carteira			8 - Val	idade da Carteira	 a	9 - Atendim	nento de RN					
0050000004784394			31/05	5/2024			N					
50 - Nome Social												
10 - Nome												
EDNA MACHADO	citanto											
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado												
78.614.971/0001-19		IR	RMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA									
14 - Nome do Profissional So					11	15 - Conselho Profissional 06		16 - Número do Conselho 24619		11	17 - UF 18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local			Internação			•		24019			223270	
19 - Código na Operadora /			-	al / Local Solicitad	do				2	1 - Data sugerio	a para Internação	
78.614.971/0001-19				SANTA CAS						9/02/2024 0		
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo c	de Internação C	24 - Regime de Internação		25 - Qtde.	25 - Qtde. Diárias Solicitadas		26 - Previsão de uso de OPME S		E 27 - Previsão de uso de Quimioterápico N		
28 - Indicação Clínica	J.L.									11		
29 - CID 10 Principal (opcior	al) 30 -	CID 10(2) (o	pcional) 3	1 - CID 10(3) (opc	ocional) 3	2 - CID 10(4) (o	pcional)	33 - Indica	ação de Acid	ente (acidente o	ou doença relacionada)	
		.,,,,		.,,,,	ĺ		, ,			9	,	
Procedimentos ou Itens A												
34 - Tabela 35 - Código 1- 22 30717132 2- 22 31403239 3- 18 60000554 4- _ _ _ _ _ _ _ _ _	do Procedim	F N	MICRONEUR DIARIA DE	ROSES E/OU (ROLISE UNICA APARTAMEN	A ITO SIMPL	ES				37 - Qtde. : A 1 1 3	Solic. 38 - Qtde. Aut. 1 1 3	
39 - Data provável da Admis	são hospital	ar 40 - Qt	de Diárias Auto	orizadas 41	I - Tipo de Ac	omodação auto	rizada					
	· .		3	12								
42 - Código na Operadora / 78.614.971/0001-19	42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 78.614.971/0001-19 IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA 2580055								11			
45 - Observação / Justificativ Telefone Contratado: (43)	3373-1500) / Emitido e		4 / Empresa / Tit	itular: CASA		A COMERC				sável pela Autorização	



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

Unimed A

١١	 Número da Guia Referenc 	! !	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		93918227		93918227	31/01/2024 07:45		93918227
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000004784394							
8 - Nome							
EDNA MACHADO							
Dados do Profissional Solicita	nte						
9 - Nome do profissional solicitar	nte		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
DANILO CANESIN DAL I	MOLIN						
Dados da cirurgia				',			
12 - Justificativa técnica REVALIDAÇÃO DE GUIA JA REVALIDAÇÃO DE GUIA JA	LIBERADA DE Nº 932198 LIBERADA DE Nº 932198	816 / PSEUDOARTROSE D 816 PSEUDOARTROSE DE	E UMERO DIREITO E UMERO DIREITO				
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Ma		Descrição		16 - Opção 17 - Qtde	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde. Autorizada 2	0 - Valor Unitário Autorizado
21 - Registro ANVISA do Materia		22 - Referência do mater		23 - Nº Autorização	de Funcionamento		
1- 00 72252294	SPB		CAO RIGIDA DE PLACAS ESPECIAIS BLOQ	1		_ 1	_ ,
10247700053		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
2-					_	_	_ ,
					_ _ _ _		
3-						_	_ ,
			-			_	
⁴⁻ _	 					_	,
5-	 	I				 -	,
·						-1	I—I—I—I"—I—I
6-		IIIIII				_,, _	_ ,
	,, _ _ _				_ _ _ _ _ _		111/11
24 - Especificação do Material							
25 - Observação / Justificativa	70 4500 / F	04/0004 / 5 / T': 1 /	DAGA VICCARRI GA COMERCIO E INTROCTAGA	O MATRIZ			
releione Contratado: (43)337	3-1000 / Emitido em 31/0) 1/2024 / Empresa / 1 Itular: (CASA VISCARDI SA COMERCIO E IMPORTACAC	O IVIA I KIZ			
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		