



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 000091277423

Pág.: 1 de 1

1 - Registro ANS 343269	3 - Nº da guia Atribuído pela Operadora 000091277423	
4 - Data da Autorização 29/05/2023	5 - Senha 000091277423	6 - Data de validade da Senha 21/07/2023
Dados do Beneficiário / Paciente		9 - Atendimento a RN N
7 - Número da Carteira 0050000054408710 - Titular	8 - Validade da carteira 02/2024	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde 705006858745152
10 - Nome completo EROMI IZABEL HUMMEL		
Dados do Contratado Solicitante		13 - Nome do Contratado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 08.271.755/0001-32	15 - Conselho Profissional 06	16 - Número no Conselho 32298
14 - Nome do Profissional Solicitante VINICIUS RIBEIRO MENEGAZZO	17 - UF 41	18 - Código CBO S 225125
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação		21 - Data Sugerida para Internação
19 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 08.271.755/0001-32	Nome do Hospital/Local Solicitado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA	
22 - Caráter da Internação 1 	23 - Tipo de Internação 2 	24 - Regime de Internação 1
25 - Qtde. Diárias Solicitadas 001 	26 - Previsão de uso de OPME S 	27 - Previsão de uso de Quimioterápico
28 - Indicação clínica PCT COM OSTEOSSINTESE DE OSSOS DA PERNA DIREITA		
Hipótese Diagnóstica		
29 - CID 10 Principal (opcional) T843	30 - CID 10 (2) (opcional)	31 - CID 10 (3) (opcional)
32 - CID 10 (4) (opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9 	
Procedimentos Solicitados		
34 - Tabela 22 18	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 30715270 60000805	36 - Descrição RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE - TRATAMENTO CIRURGICO DIARIA DE QUARTO COLETIVO DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO
		37 - Qtde. Solic. 1 1
		38 - Qtde. Aut. 1 1
Dados da Autorização		
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 001 	41 - Tipo da acomodação autorizada 1 ENFERMARIA
42 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 08.271.755/0001-32	43 - Nome do Prestador Autorizado HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA	44 - Código CNES 6074502
45 - Observação / Justificativa Protocolo: Telefone Contratado: (43)3371-2500 / *** GUIA VÁLIDA SOMENTE P/AS DESPESAS HOSPITALARES E ANESTESISTA DE PLANTAO. HONORÁRIOS MEDICOS POR CONTA DO CLIENTE***01 CAIXA DE RETIRADA material instrumental Empresa / Titular: FUNDO DE ASSISTENCIA A SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE LONDRINA		
46 - Data da Solicitação _ / _ / _	47 - Assinatura do profissional solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

1 - Registro ANS
343269

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização
19/05/2023

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
000500000544087108 - Validade da Carteira
19/05/20239 - Atendimento a RN
N10 - Nome
EROMI IZABEL HUMMEL

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado
VINICIUS RIBEIRO MENEGAZZO14 - Nome do Profissional Solicitante
VINICIUS RIBEIRO MENEGAZZO15 - Conselho Profissional
616 - Número no Conselho
3229817 - UF
Pr18 - Código CBO
225270

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ
08.271.755/0001-3220 - Nome do Hospital / Local Solicitado
HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA21 - Data sugerida para internação
02/06/202322 - Caráter do atendimento
123 - Tipo de Internação
224 - Regime de Internação
125 - Qtde. Diárias Solicitadas
126 - Previsão de uso de OPME
S27 - Previsão de uso de quimioterápico
S

28 - Indicação Clínica

Paciente com osteossíntese dos ossos da perna apresentando dor na região dos implantes, provavelmente por causa de Stress-shielding pelo implante. Plano: 1 - Retirada dos materiais de síntese Material: 1 - Caixa de retirada (arthrom ou cirusil - checar no HCOR BELA) 2 - Curativo Pico7 - Cirurgia Curitiba - ABBA

29 - CID 10 Principal
T84330 - CID 10 (2)
031 - CID 10 (3)
032 - CID 10 (4)
033 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic	38 - Qtde. Aut
1 - 22	30715270	Retirada de material de síntese - tratament	1	1
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas
041 - Tipo da Acomodação Autorizada
042 - Código na Operadora / CNPJ autorizado
0

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES
9999999

45 - Observação / Justificativa

46 - Data de Solicitação
19/05/2023

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização