

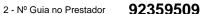
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92359509

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia	Atribuído nela Oner	adora							
343269										
		Senha 6 - Data de Validade d		dade da Senha						
29/08/2023 09	:37	92359509		28/10/2023						
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de RN										
7 - Número da Carteira 0050000034039190	9 -	Atendimento d	le RN							
0050000034039190 01/08/2024 50 - Nome Social					N .					
10 - Nome										
DALVA SONELI DE MORAES										
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA										
									18 - Código CBO	
RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES				06	11			41	01	225270
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dad	os da Internação								
19 - Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para Internação										
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA										
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inte	rnação 24 - Regir	ne de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 2	26 - Previsão de		27 - Previsa	ão de u	so de Quimioterápico
1 28 - Indicação Clínica	С		1	2		S				
29 - CID 10 Principal (opcion:	al) 30 - CID 1	0(2) (opcional)	31 - CID 10(3) (opc	cional) 32 - CID	10(4) (opciona	l) 33 - Indi	cação de Acide	ente (acident 9	e ou de	pença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados										
1- 22 30724058 2- 18 60000384 3- 18 60000805 4-	lo Procedimento	DIARIA DE DIARIA DE	ASTIA (QUALQI ACOMPANHAN QUARTO COL	JER TECNICA C NTE COM REFE ETIVO DE 2 LEI	CAO COMP	PLETA BANHEIRO F	PRIVATIVO	37 - Qtdd	 	38 - Qtde. Aut. 1 2
Dados da autorização 39 - Data provável da Admiss	são hospitalar	40 - Qtde Diárias Au	itorizadas 41	- Tipo de Acomoda	aŭ autorizada	7				
Data provided da Adrillos		2	1	po do / toomoudi	,					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 78.613.841/0001-61 43 - Nome do Hospital / Local A ASSOCIACAO EVANGE					ado 44 - Código CNES BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792					
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 29/08/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável 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 92359509 92359509 29/08/2023 09:37 92359509 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000034039190 8 - Nome **DALVA SONELI DE MORAES** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica DOR INTENSA NO QUADRIL ESQUERDO COM DIFICULDADE DE DEAMBULAR DOR INTENSA NO QUADRIL ESQUERDO COM DIFICULDADE DE DEAMBULAR **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 73983683 ACETABULO POLIETILENO IMPACTADO NAO RESTRITO ZIMMER - 00-8 80044680259 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 73996475 HASTES FEMORAIS CIMENTADAS - 00-8114-002-10 80044680303 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA CABECAS FEMORAIS DE CERAMICA ZIMMER - 00-8775-032-02 74004379 80044680330 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 74900889 CUPULA ACETABULAR METALICA ZIMMER - 00-8753-052-01 - CUPULA 80044680269 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00642339 CONJUNTO CIMENTACAO POR PRESSURIZACAO 805002 80743230039 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00506605 CIMENTO OSSEO RADIOPACO SIMPLEX DOSE TOTAL 20ML LIQ. + 40G 80005430445 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 29/08/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização



2 - Nº Guia no Prestador

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 92359509 92359509 29/08/2023 09:37 92359509 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000034039190 8 - Nome **DALVA SONELI DE MORAES** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica DOR INTENSA NO QUADRIL ESQUERDO COM DIFICULDADE DE DEAMBULAR DOR INTENSA NO QUADRIL ESQUERDO COM DIFICULDADE DE DEAMBULAR **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 00687022 PARAFUSO ACETABULAR 6.5X30MM 00-6250-065-30 80044680308 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00613282 **OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 4989** 8- 00 80804050002 |__|__|, 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 29/08/2023 / Empresa / Titular: COCAMAR COOPERATIVA AGROINDUSTRIAL 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 26 - Data da Solicitação 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização