

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93950403

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia A	Atribuído nela Onera	dora							
1 - Registro ANS 343269 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 93950403										
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Valid							
02/02/2024 09	:38	93950403		02/04/2024						
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira 0050000062728841		- 11	lidade da Carteira	9 -	Atendimento de <b>N</b>	e RN				
0050000062728841 31/12/2024 50 - Nome Social										
30 - Nome Social										
10 - Nome										
LUIS HENRIQUE ALVI	ES GIONCO									
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 10.246.214/0001-04 UNIORT E ORTOPEDIA ESPECIALIZADA LTDA										
14 - Nome do Profissional So	licitante	ONIONIE	INTOI EDIA EC		elho Profissiona	al 16 - Núi	mero do Cons	elho 1	17 - UF	18 - Código CBO
ALEXANDRE DE OLIV		οz		06		11	17905		41	225270
Dados do Hospital / Local	Solicitado / Dado	s da Internação								
19 - Código na Operadora / C	ONPJ 2	0 - Nome do Hospita	al / Local Solicitado	)			2	1 - Data su	ugerida pa	ara Internação
10.246.214/0001-04	l	JNIORT E ORTO	OPEDIA ESPE	CIALIZADA LT	DA		0	3/02/202	24 00:0	0
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inter	nação 24 - Regim	e de Internação	25 - Qtde. Diárias	Solicitadas 2	6 - Previsão de	uso de OPME	27 - Pre	visão de ι	so de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica	С		1	1		S				N
29 - CID 10 Principal (opcion:	al) 30 - CID 10	0(2) (opcional) 3	1 - CID 10(3) (opci	onal) 32 - CID	10(4) (opcional	) 33 - India	cação de Acid	,	ente ou d	oença relacionada)
								9		
Procedimentos ou Itens As 34 - Tabela 35 - Código d		itados 36 - Descrição						27 C	Qtde. Solid	c. 38 - Qtde. Aut.
1- <b>22</b> 30733065	io Frocedimento	•	J SUTURA DE I	UM MENISCO -	PROCEDIME	ENTO VIDE	DARTROS		giue. Soil	1
2- 22 30733030		CONDROPL	ASTIA (COM R	EMOCAO DE C	ORPOS LIVI	RES) - PRO	CEDIMENT	0 1		1
3- 22 30733073				CIONAMENTO						2
4- 22 30731216 5- 18 60000805				DE 1 TENDAO ETIVO DE 2 LEI				1 1		1
6- 18 60024151				ELHO / EQUIPA						1
7-	_							_  _	_ _	_ _ _
8-	_							_	_ _	_ _ _
9-	_ _ _							_	_	_ _ _
10-	_							_   _	_	
12-	_							-	ıı ll	   _
Dados da autorização										
39 - Data provável da Admiss	são hospitalar 4	0 - Qtde Diárias Aut <b>1</b>	orizadas 41 -	Tipo de Acomoda	ão autorizada					
						44 - Código CNES				
10.246.214/0001-04		UNIORT E O	RTOPEDIA ES	SPECIALIZADA	LTDA					6528104
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3372-0900 / Emitido em 02/02/2024 / Empresa / Titular: LONDRINA ESPORTE CLUBE  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 2 - Nº Guia no Prestador

· 11	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora		
343269		93950403		93950403	02/02/2024 09:38	93950	)403	
Dados do Beneficiário		[00 N 0 11						
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social								
0050000062728841								
8 - Nome <b>LUIS HENRIQUE ALVES</b>	S GIONCO							
Dados do Profissional Solicit	ante							
9 - Nome do profissional solicita	ante		10 - Telefone	1	1 - E-mail			
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ								
Dados da cirurgia								
12 - Justificativa técnica RELESÃO DO LCA + LCP J RELESÃO DO LCA LCP JC								
OPME Solicitadas								
13 - Tabela 14 - Código do M 21 - Registro ANVISA do Mater		Descrição 22 - Referência do mate	rial no fabricante		e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solido de Funcionamento	citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autori	zado	
•			ERKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL	•		_  2		
80044680086				   _ _			.	
2- 00 00597007 PARAFUSO INTERFERENCIA REABSORVIVEL GENTLE THREADS			A REABSORVIVEL GENTLE THREADS CA	.B  _  1	_ _ , _	_  1     _ ,	_	
80044680085	044680085 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA							
PLACA ENDOBOTTON PARA LIGAMENTO ENGIMPLAN - 102.70011 PLA			LA  _  1	,	_  1	-		
10208610040			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA					
4- 00499293	CAN		O OB F 2,9X5,5MM 892350000	<u>  2                                   </u>		_  2	-	
80356130052		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				.	
5-	-     					_	-1	
6-		IIIIII		 		 _		
						_	.	
24 - Especificação do Material							=	
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)33	72-0900 / Emitido em 02/	02/2024 / Empresa / Titular:	LONDRINA ESPORTE CLUBE					
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro	ofissional Solicitante		28 - Assinatura c	o Responsável pela Autorização			