	1211	IN DE COLIDITADA	
Unimed #	GU	IIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO	2 - Nº Guia no Prestador
Londrina		DE INTERNAÇÃO	
<b>经过于外部</b> 的发表于			•
1 - Registro ANS 3 - Número da	a Guia Atribuído pela Operadora		
3,4,3,2,6,9	1 1 1 1 1 1 1	W 6 V 2 V 2	
4 - Data da Autorização	5 - Senha		
1 171 1 171 1 1 1 1	o - Senna		6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira	10000 100		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	00000 169	52 39 2 8 - Validade da Cart	9-Atendimento a RN
MARIA BONFINIDA ROCHA 50 - Nome Social			
Traine Godina			
10 - Nome			2
Dados do Contratado Solicitante			
12 – Código na Operadora	13 - Nome do	Contratado	。在1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年,1967年
		1) 0	vi ale
14 - Nome do Profissional Solicitante	Rafael Leite de Pinho Tavares	45.0	nione
0	rtopedia e Traumatologia	15 - Conselho Profissional	selho 23538 17 - UF 18 - Código
allos do Hospital II and Callata de In de	CRM 23.538		1 9 7 3 3 8 1 1 1 1 1 1 1
Da <mark>≣</mark> os do Hospital /Local Solicitado / Dado 9- Código na Operadora / CNPJ			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
al I I I I I I I I I I I I	5 (	do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para inter
2		d)	
2 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Ir	nternação 24 - Regime de Interna	ação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26	Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimi
DOR INTENSA no QUADRIL	direito COM DIFICUL	DADE PARA DEAMBULAR.	
<sup>8 - Indicação</sup> Clínica paciente com limitação de	amplitude de movime	ento,	
•			
		140	
			*
С			
9-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10	(2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	
M/189		SZ - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada
rocedimentos ou Iter 7.07is 24:05-8lic	itados ARTROPLASTI	A TOTAL DE QUADRIL (QU	ALQUER TECNICA OU VERSAO)
34-Tabela 35 - Código do Procediment	o ou 36 - Descrição		0
Item Assistencial	CONTRACTOR OF THE		37 - Ode Solic 38 – Qtde Aut
·		ISTUENO OROCCI INIVER	
<u> </u>		LIETILENO CROSSLINKED	
	PROTESE TO	TAL DE OLIADDII LIBRIDA	
		TAL DE QUADRIL HÍBRIDA	The state of the s
	ACETABULO S	SEM CIMENTO REVESTIDO	EM MALHA DĒ TITANIO
		SEM CIMENTO REVESTIDO	EM MALHA DE TITANIO
·—·—· <u>·—·—·—·—</u>	FEMUR CIM	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO	EM MALHA DE TITÂNIO
	FEMUR CIM	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM	
	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO	
	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA	
	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM	
	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA	
	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA	
	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA	
l	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C CONTROL PROPERTO DE CONTROL PROPE	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA S ACETABULARES	ÇÃO
dos da Autorização - Data Provável da Admissão Hospitalar	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA	ÇÃO
dos da Autorização  Data Provável da Admissão Hospitalar	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C COPSITES PARAFUSO DO COMBRE DO CO	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA S ACETABULARES	ÇÃO
dos da Autorização  Data Provável da Admissão Hospitalar  Códiga Para Entro ATIVO QUE AN	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA  S ACETABULARES  41 - Tipo da Acomodação Autorizado RÓTES DE QUADRIL, POL	ÇÃO
dos da Autorização  - Data Provável da Admissão Hospitalar  - Códipa Para Para ATIVO QUE AN	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ DOSES DE C	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA S ACETABULARES	ÇÃO
dos da Autorização - Data Provável da Admissão Hospitalar - Códipaciente de Codipaciente de Co	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ 2 DOSES DE C 2 OPSITES 2 PARAFUSO 40 - Qtde. Diarias Autorizadas ECESSITA REALIZAR PL MENTE, PRÓTESE COM	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA  S ACETABULARES  41 - Tipo da Acomodação Autorizado  A COMPANIE DE CUADRIL, POL IDURABILIDADE AUMENTA	ÇÃO
dos da Autorização  Data Provável da Admissão Hospitalar  Códis A PREFERÊNCIALN	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ 2 DOSES DE C 2 OPSITES 2 PARAFUSO 40 - Qtde. Diarias Autorizadas ECESSITA REALIZAROR MENTE, PRÓTESE COM	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA  S ACETABULARES  41 - Tipo da Acomodação Autorizado ROSPITAT LO CALAUTORIZADO I DURABILIDADE AUMENTA	ÇÃO
dos da Autorização  Data Provável da Admissão Hospitalar  Códis A PREFERÊNCIALN	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ 2 DOSES DE C 2 OPSITES 2 PARAFUSO 40 - Qtde. Diarias Autorizadas ECESSITA REALIZAR PI MENTE, PRÓTESE COM  Dr Rafa Ortopi	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA  S ACETABULARES  41 - Tipo da Acomodação Autorizado ROSPITATE DE QUADRIL, POL I DURABILIDADE AUMENTA GALLEIte de Pinho Tavaros	ÇÃO
Códipa Ciente ATIVO QUE MI LIBERAR PREFERENCIALN - Observação / Justificativa	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ 2 DOSES DE C 2 OPSITES 2 PARAFUSO 40 - Qtde. Diarias Autorizadas ECESSITA REALIZARON DE RAI Ortopo	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA  S ACETABULARES  41 - Tipo da Acomodação Autorizado I DURABILIDADE AUMENTA  Gael Leite de Pinho Tavares CRM 23 538	ÇÃO
dos da Autorização - Data Provável da Admissão Hospitalar - Códipa Calente do Atrivo QUE MI LIBERAR PREFERÊNCIALN - Observação / Justificativa	FEMUR CIM CABEÇA CERÁ 2 DOSES DE C 2 OPSITES 2 PARAFUSO 40 - Qtde. Diarias Autorizadas ECESSITA REALIZAR PI MENTE, PRÓTESE COM  Dr Rafa Ortopi	SEM CIMENTO REVESTIDO ENTADO ÂMICA 32 MM CIMENTO, KIT DE CIMENTA  S ACETABULARES  41 - Tipo da Acomodação Autorizado I DURABILIDADE AUMENTA  Gael Leite de Pinho Tavares CRM 23 538	ÇÃO  CÃO  CÂO  CÂO  CÂO  CÂO  CÂO  CÂO  C