

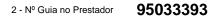
GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95033393

(Via HOSPITAL)

1 "	Número da Guia A	Atribuído p	ela Opera	adora								
343269							9503	3393				
4 - Data da Autorização 07/05/2024 16:	5 - Senha	950	033393	6 - Data de Va		Senha 07/2024						
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira			- 11	ilidade da Cartei	ra	9 -	Atendimento					
0050000042355233			03/1	1/2024			N					
50 - Nome Social												
10 - Nome MANOEL APARECIDO DO NASCIMENTO												
Dados do Contratado Solic	itante											
12 - Código na Operadora		13 - N	lome do C	ontratado								
78.613.841/0001-61		ASS	OCIAC	AO EVANGE	LICA BE	NEFICE	NTE DE L	ONDR	INA			
					15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 19475			onselho	17 - UF 41	18 - Código CBO 225270		
Dados do Hospital / Local S	Solicitado / Dado	s da Inte	rnação]	
19 - Código na Operadora / C			,	al / Local Solicita	ado					21 - Data	 a sugerida p	para Internação
78.613.841/0001-61		ASSOCI	ACAO I	EVANGELIC	A BENEF	FICENTE DE LONDRINA				08/05/2024 00:00		
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Inter	nação	24 - Regin	ne de Internação	25 - Q	tde. Diárias	Solicitadas	26 - Pre	evisão de uso de OP	ME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
2	С			1		2			S			N
28 - Indicação Clínica FRATURAS E OU LUXACO	DES											
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)				pcional)	32 - CID 10(4) (opcional) 33 - Indica			33 - Indicação de <i>F</i>	ação de Acidente (acidente ou doença relacionada)			
									9			
Procedimentos ou Itens As	sistenciais Solic	itados										
_	o Procedimento		Descrição		COES T		NTO CIDI	IDOICO	,		- Qtde. Soli	
1- 22 30719100 2- 22 30720095				E OU LUXAC					O EPIFISARIO	1 COT 1		1 1
3- 22 30719020				STIA COM IN	•					1		1
4- 18 60000805									EIRO PRIVATIV	0 2		2
5- _										l_	_ _	
6-	_									I_	_ _	_
7-	_									<u> </u> -	_ _	
8- _	_										_ _	
9-	-										_	_
11-	_									-	_lll _l l l	
12-										_		
Dados da autorização	,,											
39 - Data provável da Admiss	ão hospitalar 4	I0 - Qtde D	Diárias Au	torizadas	11 - Tipo de	Acomodac	ão autorizad	la				
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			2	ionzada		budy						
42 - Código na Operadora / 0	L CNPJ autorizado	43 - N	lome do H	lospital / Local A	utorizado							44 - Código CNES
78.613.841/0001-61 ASSOCIACAO EVANGELICA BENEFICENTE DE LONDRINA 2550792												
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3378-1000 / Emitido em 07/05/2024 / Empresa / Titular: KATO & BUFALO LTDA												
releione Contratado: (43)	03/6-1000 / EMI	iliao em 0	17/05/202	4 / ⊑mpresa /	ntular: KA	IO & BUF	ALO LIDA					
46. Doto de Cellette de	1147 4	lin of	Decfic	nol Collete	1 40 4	notices 1: 5	anofi-14 f	D	noával II.ao a	inot: '	Door Trick	ral pala Autoria ~ ·
46 - Data da Solicitação	47 - ASS	oriatura do	- FIORISSIO	nal Solicitante	40 - ASSI	natura do B	eneficiário o	u Kespo	115avel 49 - ASS	แเลเนเส 00	nesponsav	el pela Autorização



ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

Unimed A

	3 - Número da Guia Referer		4 - Senha	0500000	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
343269		95033393		95033393	07/05/2024 16:30	1	95033393
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000042355233							
8 - Nome							
MANOEL APARECIDO	DO NASCIMENTO						
Dados do Profissional Solid	citante						
9 - Nome do profissional solici	itante		10 - Telefone	1	1 - E-mail		
DANIEL FERREIRA FE	RNANDES VIEIRA						
Dados da cirurgia							
12 - Justificativa técnica							
FRATURAS E OU LUXACO FRATURAS E OU LUXACO							
INATORAGE OF LOXAGE	JLO						
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do I 21 - Registro ANVISA do Mate		Descrição 22 - Referência do mater	ial na fabricanta		e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	citado 19 - Qtde. Autorizada 1	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 76219666			ial no labricante S E PARAFUSOS PARA MICRO E M	23 - Nº Autorização INI FRA 1 1	I I I I I I	1	,
			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS	•——•	- -	_ '	
2- 73735213	RA		L PARA CABECA DE RADIO - 235-0			1	_ _ _ ,
10247700061			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS			_ı ·	1
3- 00 72518618	SIS	TEMA DE PLACAS ESPE	CIAIS PARA MEMBROS SUPERIOR	ES-TEC 1		1	,
81118460026		ARTHROM COMER(CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOS	 LTDA _ _ _ _		_ ,	
4-					_	_	_ ,
						_ _	
5-					_	_	_,
			 _ _ _ _ _ _ _ _ 	- -	_ _ _ _	_ _	
6-	_ _ _				_	_	_,
			 _ _ _ _ _ _ _ _ _ 	_		_ _	
24 - Especificação do Materia	I						
25 - Observação / Justificativa							
Telefone Contratado: (43)3	3378-1000 / Emitido em 07	/05/2024 / Empresa / Titular: I	KATO & BUFALO LTDA				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pi	rofissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização		
	- /						