

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

91869086

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Núme	ero da Guia	Atribuído	pela Opera	adora			91869	086					
4 - Data da Autorização	44.00	5 - Senha		400000	6 - Data de Va									
14/07/2023	11:26		9	1869086		12/	09/2023							
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira					llidade da Carteir	·a	10-	Atendimento d	de RN					
0050000004191113				11	1/2025	а	9-7	N N	JE KIN					
50 - Nome Social														
Lac. No.														
10 - Nome DURVAL GARCIA	JUNIOR	2												
Dados do Contratado S	Dados do Contratado Solicitante													
12 - Código na Operador			11	Nome do C										
08.271.755/0001-32			НО	HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA										
14 - Nome do Profissiona CIRO VERONESE I							15 - Conse 06	elho Profission	nal	16 - Núm 23858	ero do Cor	selho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Lo			los da Int	ternacão						23030			-	223210
19 - Código na Operador					al / Local Solicita	ıdo						21 - Data	sugerida p	ara Internação
08.271.755/0001-32			HOSPI	TAL ARA	UCARIA DE	LONDR						14/08/2	023 00:0	0
22 - Caráter do Atendimen	o 23 -	Tipo de Inte	ernação	24 - Regin	ne de Internação 1	25 - Q	tde. Diárias S 1	Solicitadas :	26 - Pre	evisão de ι S	iso de OPM	E 27 - P	revisão de	uso de Quimioterápico
M190 Artrose														
29 - CID 10 Principal (op-		30 - CID 1	.,,,	ional)	31 - CID 10(3) (op	ocional)	32 - CID 1	10(4) (opciona	al)	33 - Indica	ação de Aci		idente ou c	loença relacionada)
Procedimentos ou Itens				Danadasa								07	Otala Cali	- 20 Otala Avat
34 - Tabela 35 - Códi 1- 22 307262 2- 22 307260 3- 18 600008 4-	39 34	l l l l l l l l l l l l l l l l l l l	RE AR	TROPLA	MENTOS DO A	DE JOEI	LHO COM	IMPLANTI	ES - T	RATAM	ENTO CI	C 1 R 1	_ _	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1
39 - Data provável da Ad	missão ho	ospitalar	40 - Qtde	Diárias Au	torizadas 4	1 - Tipo de	Acomodaç	ão autorizada						
				1	1									
42 - Código na Operador 08.271.755/0001-32		autorizado	11		lospital / Local Au ARAUCARIA		IDRINA L	.TDA						44 - Código CNES 6074502
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 14/07/2023 / Empresa / Titular: DURVAL GARCIA JUNIOR 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização														



Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME 2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referenciada	4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuído pela Operadora				
343269	918690	86	91869086	14/07/2023 11:26	91869086				
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira	29 - Nome Social								
0050000004191113									
8 - Nome									
DURVAL GARCIA JUNI	OR								
Dados do Profissional Solici	ante								
9 - Nome do profissional solicit	ante	10 - Telefone	1	l - E-mail					
CIRO VERONESE DOS	SANTOS								
Dados da cirurgia									
12 - Justificativa técnica Paciente apresentando artro M190 Artrose	se em joelho esquerdo, demonstradas em eam fís	ico e de imegm. Necssita de tratamento cirurgiuco							
OPME Solicitadas									
13 - Tabela 14 - Código do M					citado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado				
21 - Registro ANVISA do Mate		naterial no fabricante	23 - Nº Autorização	de Funcionamento					
1- 00 73990930 80044680277		_ OPTION COM RESTRICAO - 00-5996-016-01 ERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ ,	_ 1				
2- 74906119		ETALICO OPTION ZIMMER - 00-5986-047-01 CO	_ _ _ _ _ 1	_					
80044680276		ERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		-	_ 1				
3- 74902318		POLIETILENO COM RESTRICAO FIXO - 00-596		_	1				
80044680272		ERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA			_ '				
4- 72397888		ORTOPEDIA G1 VISCOSIDADE STANDARD - G			_ 2 _ _ , _				
10243070062		ERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ 2 		_ 2				
5-	1 1 1 1 1								
·				_,					
6-									
				, <u>,,_,_,,,,_,</u>					
24 - Especificação do Material									
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 14/07/2023 / Empresa / Titular: DURVAL GARCIA JUNIOR									
Total Communication (10/2011 - 2000) Emprood / Training Office Control Control Control									
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Profissional Solicitante		28 - Assinatura do	Responsável pela Autorização					