

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

95368615

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS 343269	3 - Núme	ero da Guia Atri	buído pela Opera	adora		9536	68615				
4 - Data da Autorização		5 - Senha		6 - Data de Valid	tada da Sanha	7	30013				
05/06/2024 21:38		95368615	0 - Data de Valid	04/08/202	4						
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			11	alidade da Carteira		- Atendiment					
0050000062039671			03/0	2/2025		N					
50 - Nome Social											
10 - Nome JOSE BRAZ BARBIERI											
Dados do Contratado S	Solicitant	е									
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 08.271.755/0001-32 HOSPITAL ARAUCARIA DE LONDRINA LTDA											
14 - Nome do Profissiona					15 - Co	15 - Conselho Profissional 16 - Número do C 26535					18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / Lo								20333][223210
19 - Código na Operador			-	al / Local Solicitado	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
08.271.755/0001-32	<u>. </u>	но	SPITAL ARA	UCARIA DE L	ONDRINA LT				07/06/2	2024 00:0	0
22 - Caráter do Atendimen	to 23 -	Tipo de Interna C	ção 24 - Regin	ne de Internação 1	25 - Qtde. Diári		26 - Pr	evisão de uso de OPI S	ME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
29 - CID 10 Principal (op M751	cional)	30 - CID 10(2) M751	(opcional)	31 - CID 10(3) (opc	sional) 32 - C	D 10(4) (opcio	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou d	loença relacionada)
Procedimentos ou Iten											
34 - Tabela 35 - Cód 1- 22 307350 2- 22 307350 3- 22 307350 4- 22 307350 5- 18 600007 6- 18 600241 7-	33 68 84 92 83	_ _ _ _	ACROMIOP RUPTURA I RESSECCA TENOTOMIA DIARIA DE	LASTIA - PRO DO MANGUITO O LATERAL D A DA PORCAO HOSPITAL DIA	ROTADOR - I A CLAVICULA LONGA DO E A ENFERMAR	PROCEDIMI - PROCED ICEPS - PR A	ENTO \ IMENT	PICO DE OMBRO VIDEOARTROSO O VIDEOARTRO IMENTO VIDEOA RTROSCOPIA F	O 1 COP 1 SC 1 ART 1	- Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut. 1 1 1 1 1 1
Dados da autorização											
39 - Data provável da Ac	lmissão h	ospitalar 40 -	Qtde Diárias Au	torizadas 41	- Tipo de Acomo	ação autoriza	da				
42 - Código na Operado 08.271.755/0001-32		autorizado		lospital / Local Auto		LTDA					44 - Código CNES 6074502
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 05/06/2024 / Empresa / Titular: MARIA DE FATIMA BORTHOLAZZI 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 #

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Referen		4 - Senha		5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia atribuíd	
343269		95368615		95368615	05/06/2024 21:38		95368615
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira		29 - Nome Social					
0050000062039671							
8 - Nome							
JOSE BRAZ BARBIER							
Dados do Profissional Solid							
9 - Nome do profissional solic			10 - Telefone	11	1 - E-mail		
RODRIGO SERIKAWA	DE MEDEIROS						
Dados da cirurgia							
PACIENTE APRESENTAN SINDR DO MANGUITO RO		ESQUERDO, DEMONSTRAI	DAS EM EXAMES FISICOS E DE IMAGEM. NE	ECESSITA DE TRATAMEN	ITO CIRURGICO.		
OPME Solicitadas							
13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material n			ial no fabricante	16 - Opção 17 - Qtdo 23 - Nº Autorização	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solici de Funcionamento	itado 19 - Qtde. Autorizada	20 - Valor Unitário Autorizado
1- 00 71876561	1- 00 71876561 ANCORA COM SUTUR		PLICADOR DESCARTAVEL - 0112105-025	- _ 3	, ,	_ 3	_,
80083650063 ARTHROM COM		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _			
2- 00 76221229	- 00 76221229 ANCORA EM PEEK COM INSERSO		ERSOR - GMREIS - 320-35085-SA - ANCO	R _ 1	,	_ 1	,
10247700123		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _		
3- 00 00499293	00499293 CANULA MICRODEBRIDACAO OB		O OB F 2,9X5,5MM 892350000	2	,	_ 2	,
80356130052		ARTHROM COMERC	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _		
4- 00 00116700	CAN	NETA ABLACAO RF STRI	PED 90 GRAUS 200MM CAP ST 90 200	1	_ ,	_ 1	,
80743230025		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _		
5- 00 00622494	GAN	NCHO COMPRESSAO SU	TURA BIP 74201000	<u> _ </u> 1	_ ,	_ 1	_ _ , _
80356130057		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _		
6- 00 00241202	TRO		9 8,25X90MM PARTRO009	_ 1	,	_ 1	,
80371250020		ARTHROM COMERO	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA				
24 - Especificação do Materia	ı						
25 - Observação / Justificativa		06/2024 / Empress / Tituler:	MARIA DE FATIMA BORTHOLAZZI				
26 - Data da Solicitação	27 - Assinatura do Pro		WINNIA DE L'ATIMIA BONTHOLAZZI	28 - Assinatura di	o Responsável pela Autorização		
20 Data da Concitação	Zr - Assiratora do Fre	moderna concitante		20 - Assiriatura ut	7 Nooponsaver pela Autorização		