

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

92161553

(Via HOSPITAL)

1 - Registro ANS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
343269		11		92161553							
4 - Data da Autorização 10/08/2023 14:0		11 11		6 - Data de Valid	dade da Senha 09/10/20	23					
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira			++	alidade da Carteira 3/2025		9 - Atendiment					
005000000909898		N	l								
50 - Nome Social											
10 - Nome GILBERTO VALENTIM BERTAO											
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 08.214.460/0001-24 HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA											
14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA						15 - Conselho Profissional 16 - Número do 19896			onselho	17 - UF	18 - Código CBO 225270
Dados do Hospital / I	_ocal Solic	titado / Dados	da Internação								
19 - Código na Operad			-	al / Local Solicitado	0				21 - Data	a sugerida p	ara Internação
08.214.460/0001-24 HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA LTDA									<u> </u>	2023 00:0	
22 - Caráter do Atendim	22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Internac C		ção 24 - Regin	o 24 - Regime de Internação 1		5 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - F 1		revisão de uso de OPI S	ME 27 -	Previsão de	uso de Quimioterápico
28 - Indicação Clínica							-				
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (opcional)						ID 10(4) (opcid	onal)	33 - Indicação de A	cidente (a	cidente ou c	loença relacionada)
Procedimentos ou Ite											
		ocedimento								' - Qtde. Soli	c. 38 - Qtde. Aut.
1- 22 30735								PICO DE OMBR			1
	2- 22 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOP 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1										
4- 98 08011				OSCOPIA DE O					1		1
5- 18 60024	1151		ALUGUELT	AXA DE APAR	ELHO / EQU	PAMENTO F	PARA A	ARTROSCOPIA F	PAR 1		1
6- _	_ _	_ _							l_	_ _	_
7- _	-	_								_ _	
8- _	-	-								_	
9- _ _ 10-	- 	- -								_	
11-	- 	- 							- 	_lll _l l l	
12-									-	_ _	 _
Dados da autorização											
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40 - Qtde Diárias Autorizadas 41 - Tipo de Acomodação autorizada											
,			1	1	•						
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 48 - Código CNES 49 - Código CNES 40 - Código CNES 40 - Código CNES											
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 10/08/2023 / Empresa / Titular: ALES ASSOCIACAO LONDRINENSE DE EMPRESARIOS SUPERMERCADISTAS											
46 - Data da Solicitaçã	0	47 - Assing	atura do Profissio	nal Solicitante	48 - Assinatura	o Beneficiário	Ou Resn	onsável 140 - Acc	inatura do	Responeáv	el pela Autorização
. 5 Data da Obilonaça	-	'' /\\		Sononaino			- ~			coponidav	po.a . tatorização



2 - Nº Guia no Prestador

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

Unimed A

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Referenciada 4 - Senha 5 - Data da Autorização 6 - Número da Guia atribuído pela Operadora 343269 92161553 92161553 10/08/2023 14:00 92161553 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 29 - Nome Social 0050000009098987 8 - Nome **GILBERTO VALENTIM BERTAO** Dados do Profissional Solicitante 9 - Nome do profissional solicitante 10 - Telefone 11 - F-mail **FERNANDO TAKAO CINAGAVA** Dados da cirurgia 12 - Justificativa técnica 3 ancoras juggerknot / 2 laminas de shaver/ 1 radiofreguencia bipolar/ 1 quia flexivel para sutura do manguito rotador. Cotar para arthrom solicitação de cirurgia de ombro direito **OPME Solicitadas** 13 - Tabela 14 - Código do Material 15 - Descrição 16 - Opção 17 - Qtde. Solicitada 18 - Valor Unitário Solicitado 19 - Qtde. Autorizada 20 - Valor Unitário Autorizado 21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante 23 - Nº Autorização de Funcionamento 71502718 1- 00 ANCORAS FLEXIVEIS JUGGERKNOTTM - 912015 ANCORA FLEXIVEL J 80044680086 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00590045 LAMINA PARA SHAVER SETORMED - 001030306 80777280006 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00608459 PONTEIRA DE RF 90GRAUS ESTRIADO CABO 3M EIXO 2,36X198MM IIIA 80082910131 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 00322229 **GANCHO COMPRESSAO SUTURA EXS2 741980000** 80356130057 ARTHROM COMERCIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA 24 - Especificação do Material 25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: / Emitido em 10/08/2023 / Empresa / Titular: ALES ASSOCIACAO LONDRINENSE DE EMPRESARIOS SUPERMERCADISTAS 26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante 28 - Assinatura do Responsável pela Autorização