

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

93175175

(Via HOSPITAL)

1 1	tribuído pela Operadora									
343269 4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de V	alidade da Senha	3175175							
14/11/2023 12:03	93175175	29/01/2024								
Dados do Beneficiário										
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Cartei	ira 9 - Atendimo								
0320000086635328			N							
50 - Nome Social										
ADRIELLE RAISSA GUERRA FERRE	:IRA									
Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora 08.271.755/0001-32	13 - Nome do Contratado HOSPITAL ARAUCARIA	DE LONDRINA LTDA								
14 - Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIRO	s	15 - Conselho Prof 06	16 - Número do 0 26535	Conselho 17 - UF 18 - Código CBO 225270						
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados	da Internação									
19 - Código na Operadora / CNPJ 20	- Nome do Hospital / Local Solicita	ado		21 - Data sugerida para Internação						
08.271.755/0001-32	OSPITAL ARAUCARIA DE	LONDRINA LTDA		27/11/2023 00:00						
22 - Caráter do Atendimento 1 23 - Tipo de Intern: C	ação 24 - Regime de Internação 1	25 - Qtde. Diárias Solicitada	26 - Previsão de uso de Ol S	PME 27 - Previsão de uso de Quimioterápico N						
28 - Indicação Clínica S832 Reparo ou Sutura de menisco										
29 - CID 10 Principal (opcional) 30 - CID 10(2) (opcional) 31 - CID 10(3) (c	32 - CID 10(4) (op	ocional) 33 - Indicação de	Acidente (acidente ou doença relacionada) 9						
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicita	ados									
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 1- 22 30733049 2- 22 30726107 3- 22 30731216 4- 18 60000805 5- 18 60024151 6-	FRATURA E/OU LUXAC. TRANSPOSICAO DE MA DIARIA DE QUARTO CO ALUGUELTAXA DE APA	IA - ESTABILIZACAO, RE AO DE PATELA - TRATA IS DE 1 TENDAO - TRAT DLETIVO DE 2 LEITOS CO RELHO / EQUIPAMENTO	MENTO CIRURGICO AMENTO CIRURGICO DM BANHEIRO PRIVATI D PARA ARTROSCOPIA	1 1 1 1 VO 1 1						
Dados da autorização										
39 - Data provável da Admissão hospitalar 40	- Qtde Diárias Autorizadas 1	41 - Tipo de Acomodação autori 1	izada							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 08.271.755/0001-32	43 - Nome do Hospital / Local A HOSPITAL ARAUCARIA			44 - Código CNES 6074502						
45 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3371-2500 / Emitido em 14/11/2023 /AUTORIZADO CONFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular: UNIMED CURITIBA SOCIEDADE C OOPERATIVA DE MEDICOS 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização										
46 - Data da Solicitação 47 - Assir	natura do Profissional Solicitante	II 48 - Assinatura do Beneficiár	io ou Responsável 49 - As	sinatura do Responsável pela Autorização						



Unimed A

ANEXO DE SOLICITAÇÃO DE ÓRTESES, PRÓTESES E

MATERIAIS ESPECIAIS - OPME

2 - Nº Guia no Prestador

4. Danistra ANC	3 - Número da Guia Referen	ala da	4 Combo		I C Data da Autoriana Ca	C. Número de Orde et	sikuida nala Onanadana					
1 - Registro ANS	3 - Numero da Guia Referen		4 - Senha	00475475	5 - Data da Autorização	6 - Número da Guia at	· · ·					
343269		93175175		93175175	14/11/2023 12:03		93175175					
Dados do Beneficiário												
7 - Número da Carteira 29 - Nome Social												
032000086635328												
8 - Nome												
ADRIELLE RAISSA GUERRA FERREIRA												
Dados do Profissional Solicitante												
9 - Nome do profissional solicitante			10 - Telefone	1	1 - E-mail							
RODRIGO SERIKAWA DE MEDEIROS												
Dados da cirurgia												
12 - Justificativa técnica Paciente apresentando lesões em joelho esquerdo, demonstradas em exame físico e de imagem. Necessita de tratamento cirurgico S832 Reparo ou Sutura de menisco												
AUTORIZADO CONFORM												
OPME Solicitadas												
13 - Tabela 14 - Código do l	Material 15 -	Descrição		16 - Opcão 17 - Qtd	e. Solicitada 18 - Valor Unitário Solic	itado 19 - Qtde, Autoriz	ada 20 - Valor Unitário Autorizado					
21 - Registro ANVISA do Material 22 - Referência do material no fabricante			rial no fabricante	23 - Nº Autorização								
1- 00 00499293 CANULA MICRODEBRIDACAO OB I		AO OB F 2,9X5,5MM 892350000	1	_ ,	_ 1	,						
80356130052		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _							
2- 00 71502661	ANG	CORAS FLEXIVEIS JUGG	ERKNOTTM - 912068 ANCORA FLEXIVEL J	2	_ ,	_ 2	,					
80044680086			CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA	_ _ _ _	_ _ _							
3- 00 00597007	PAF		A REABSORVIVEL GENTLE THREADS CAB	1	_ ,	_ 1	,					
80044680085		ARTHROM COMER	CIO DE IMPLANTESORTOPEDICOSLTDA		_ _ _ _							
4- _	_ _ _				_	_	,					
					_ _ _ _	_						
5- _	_ _ _				_ - - - - - - -	-	,					
	_ _ _	_ _ _	_		_ _ _ _ _	_						
6- _	_ _ _				_	_	,					
					_ _ _ _ _	_						
24 - Especificação do Materia												
25 Observação / Justificativa												
25 - Observação / Justificativa Telefone Contratado: (43)3		11/2023 /AUTORIZADO CO	NFORME UNIMED DE ORIGEM / Empresa / Titular	r: UNIMED CURITIBA	SOCIEDADE COOPERATIVA DE	MEDICOS						
()												
26 - Data da Solicitação 27 - Assinatura do Profissional Solicitante			28 - Assinatura d	Responsável pela Autorização								